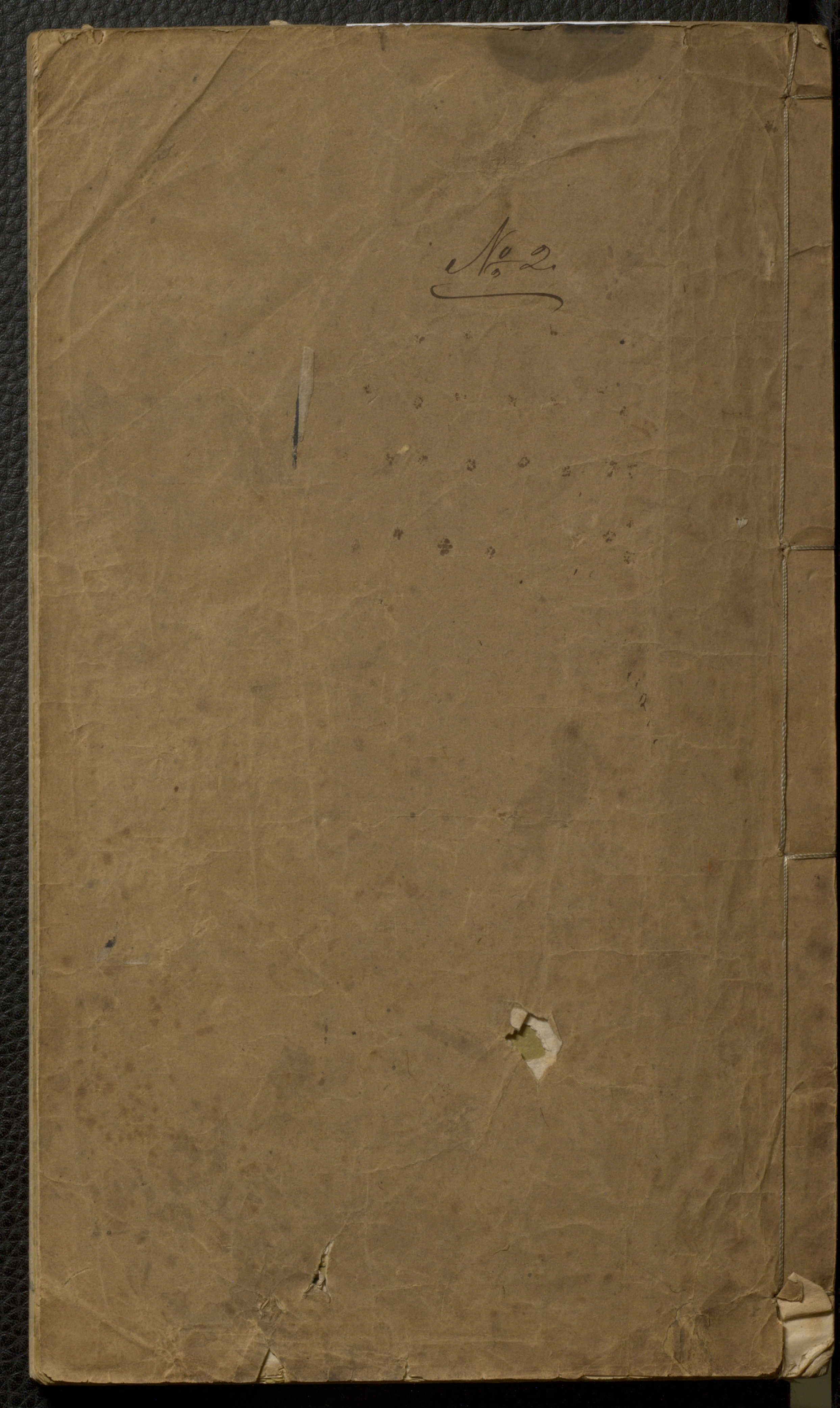
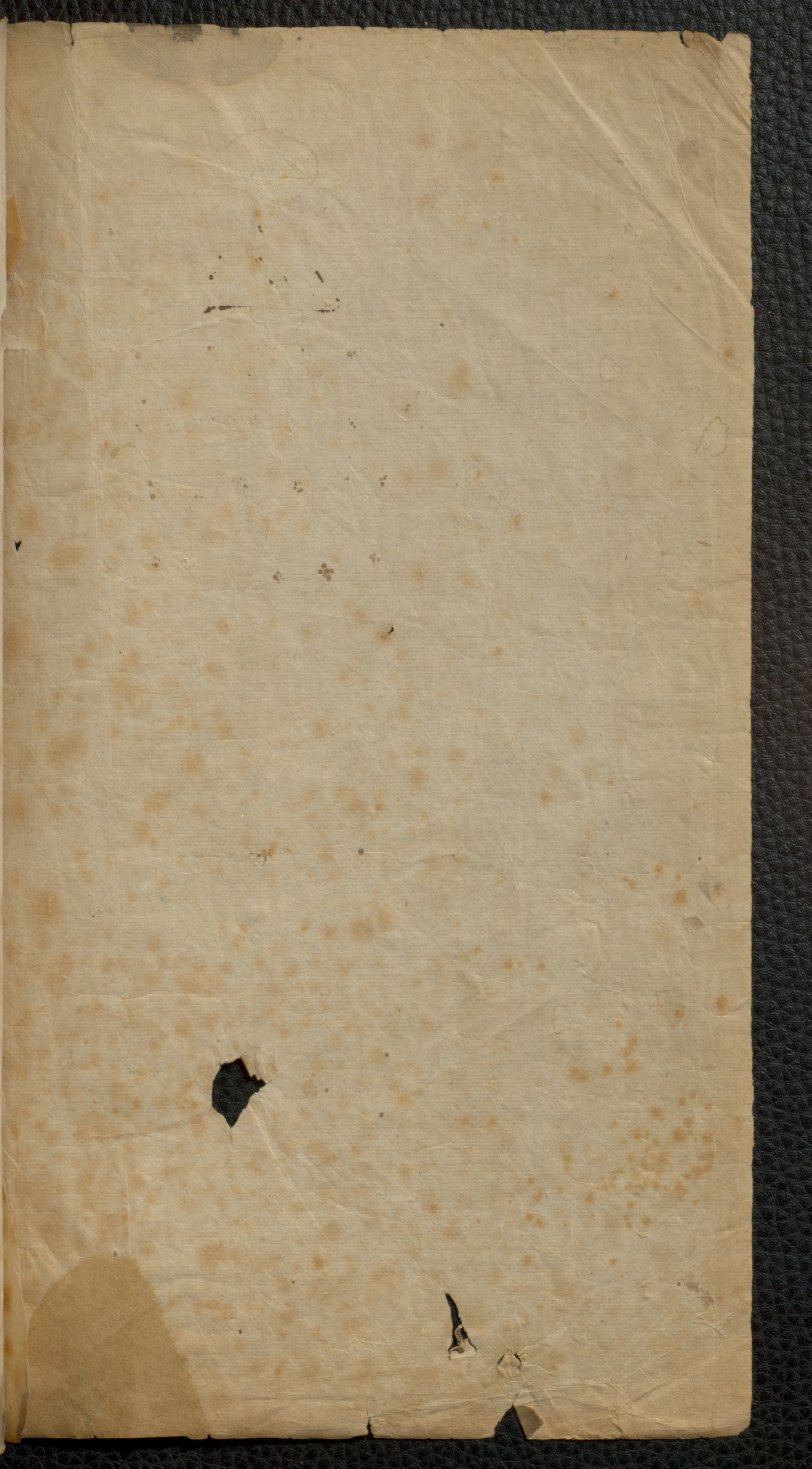
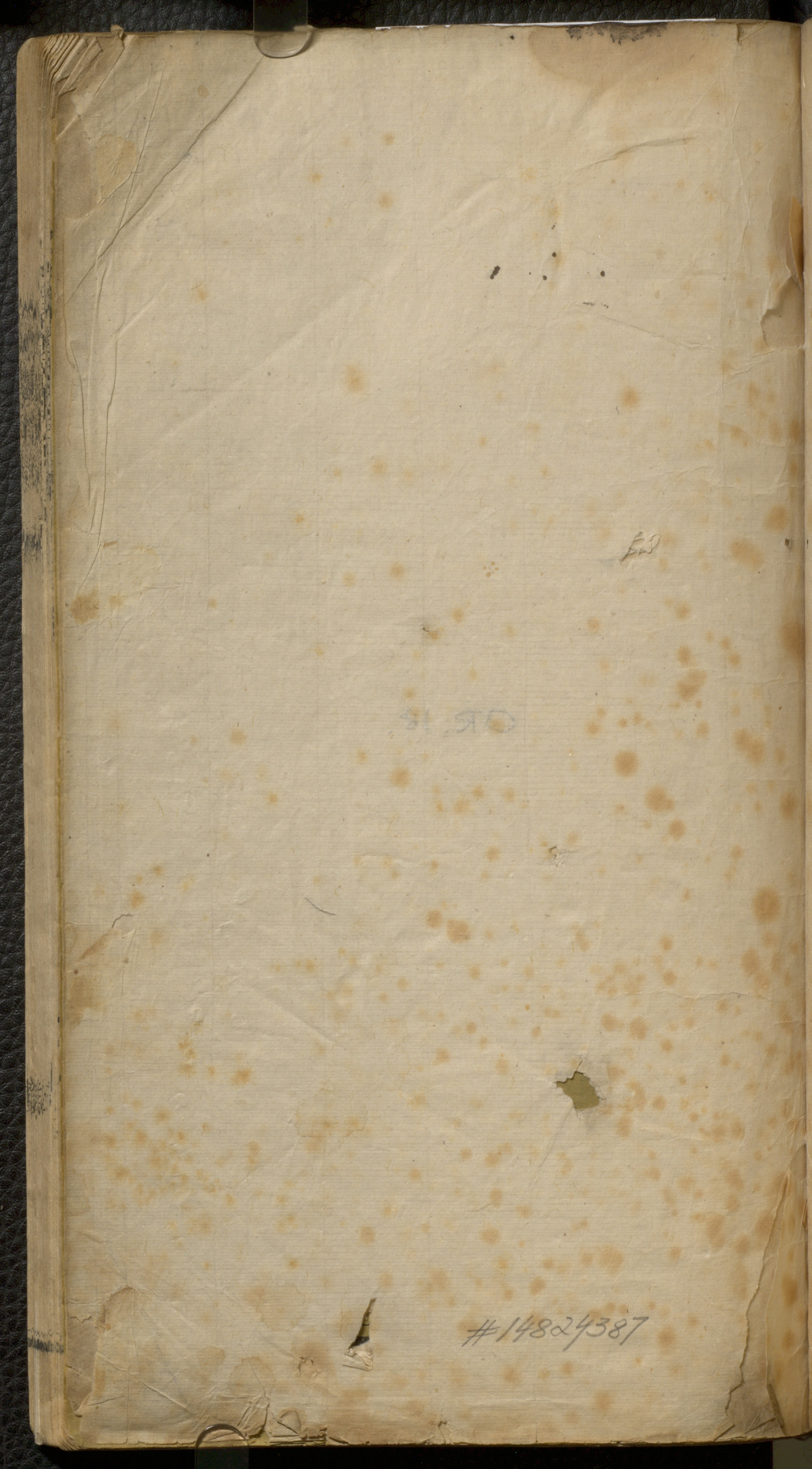
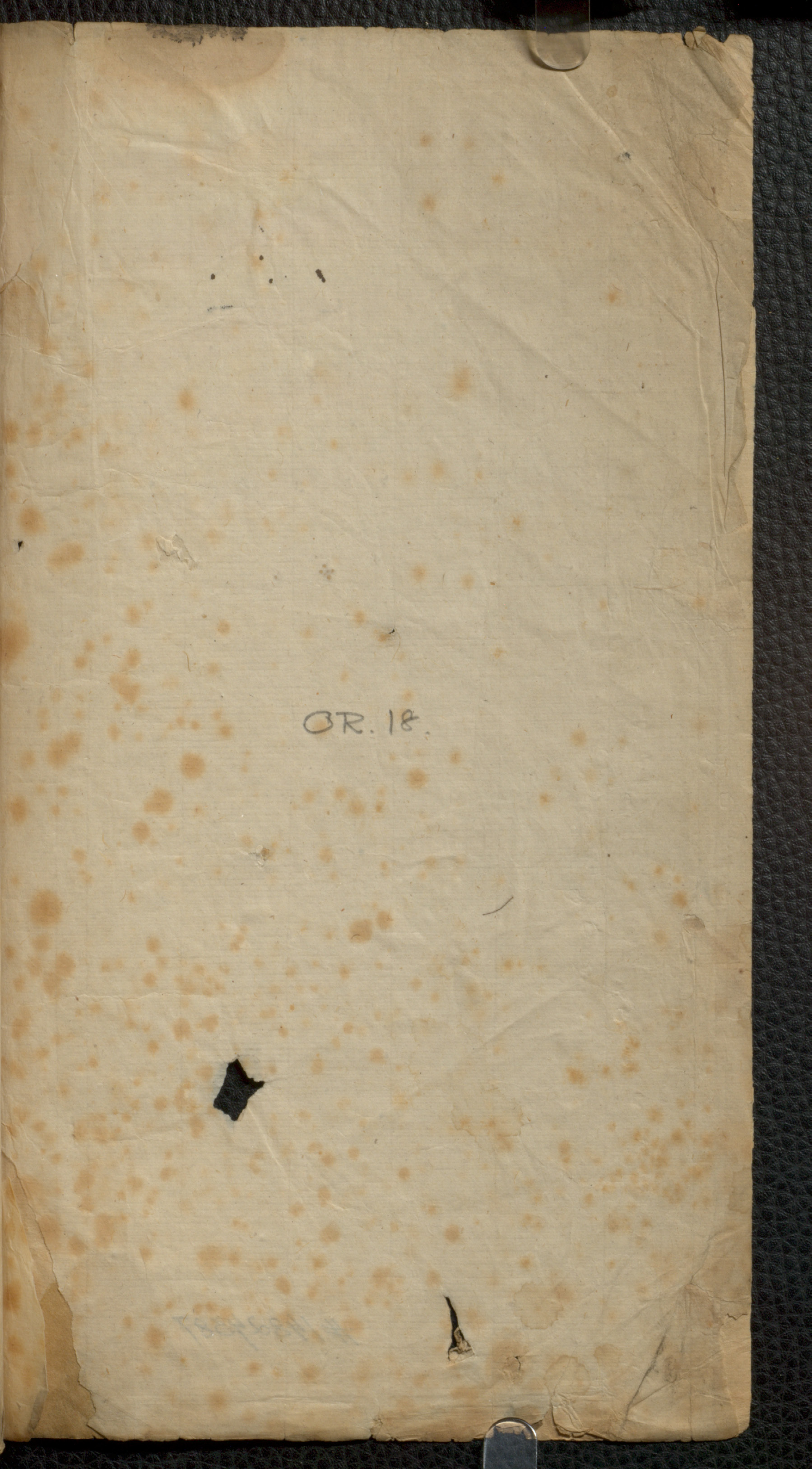
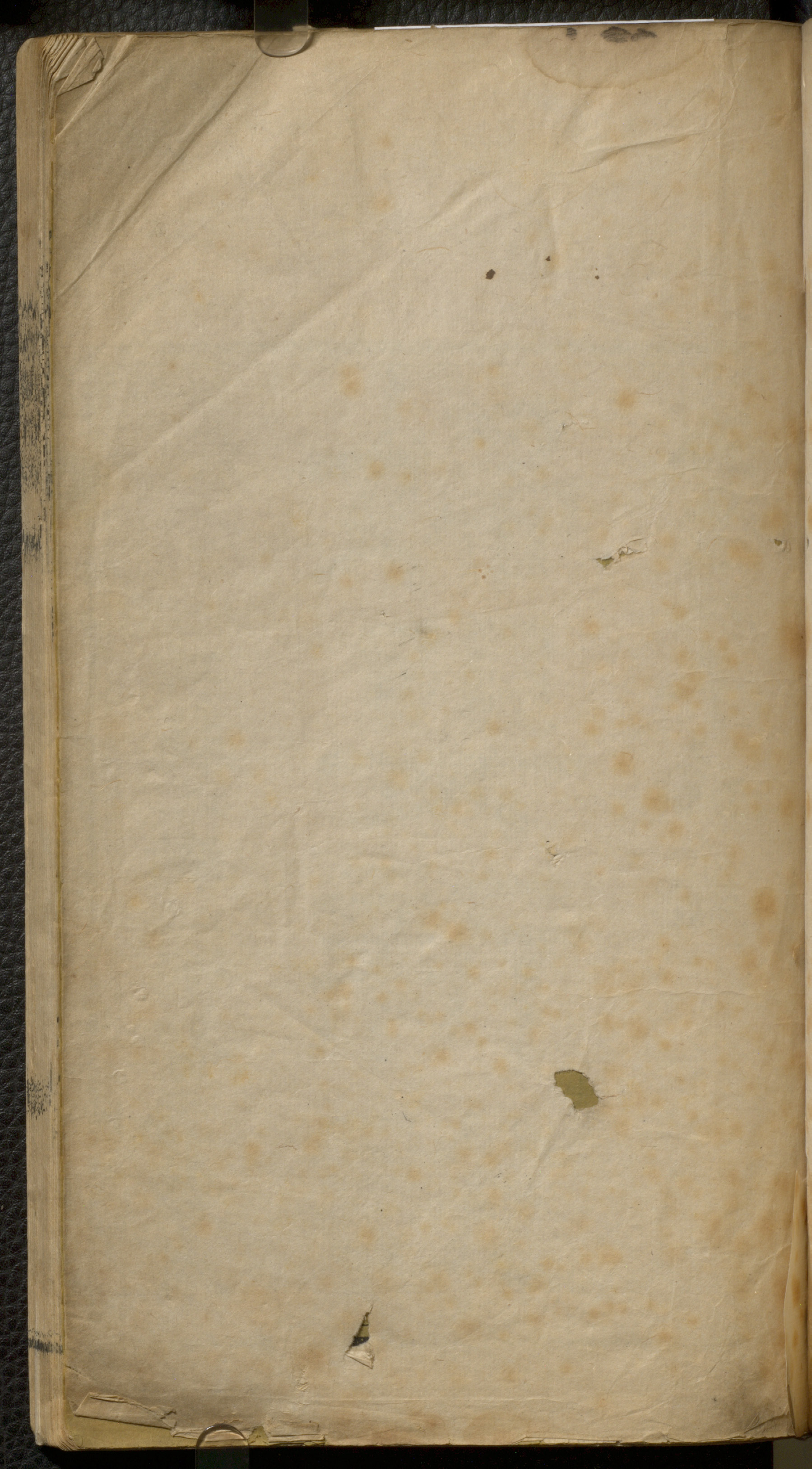
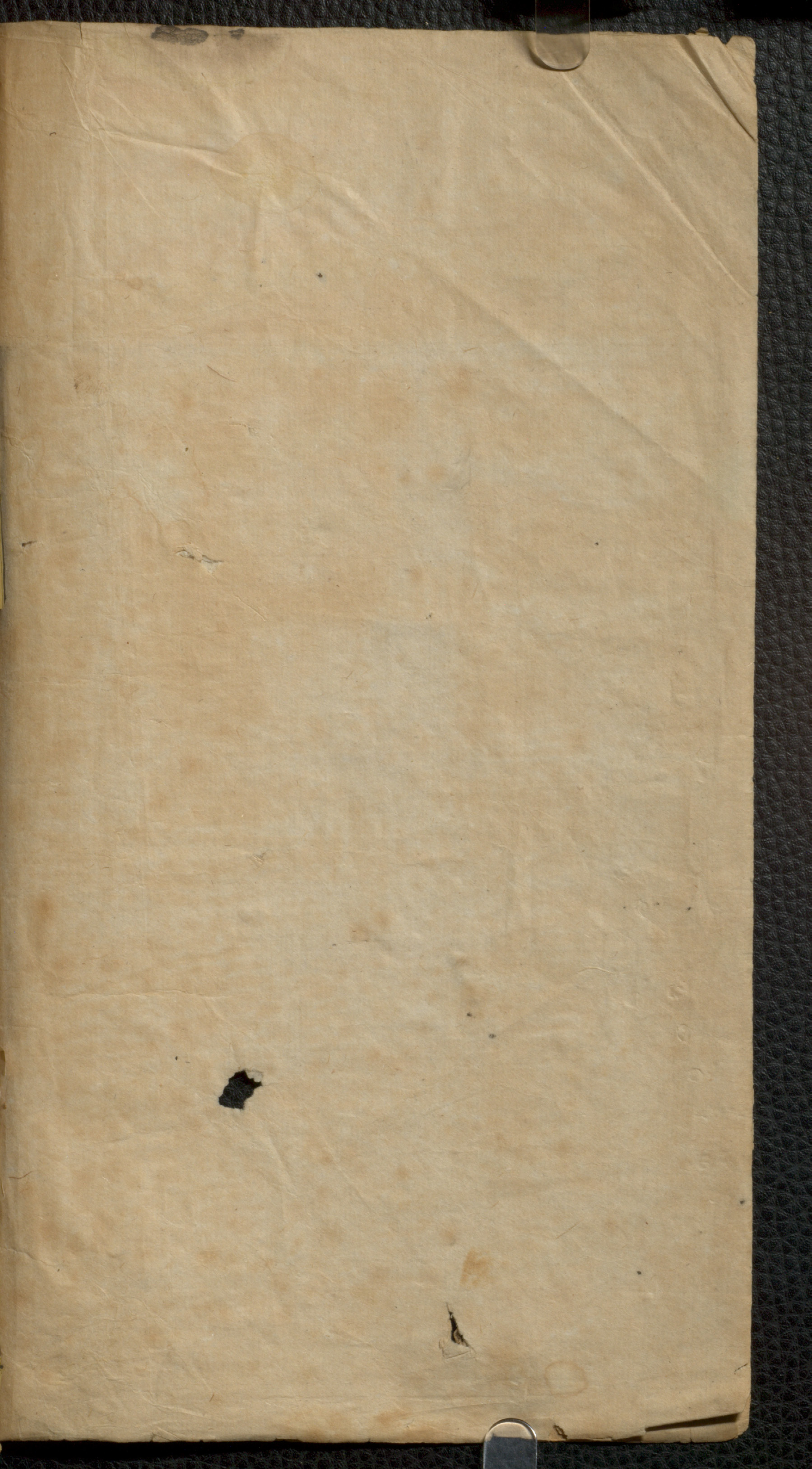

No. 2.











咸豐八年新鐫

婦嬰新說

江蘇上海仁濟醫館藏板

江蘇上海仁濟醫館藏板

婦嬰新說

咸豐八年新鐫

咸豐元年刊全體新論五年刊博物
新編七年刊西醫略論八年刊婦嬰新
說續刊內科新說板片俱存上海仁
濟醫館如有欲閱者自備紙墨就敎
刷印悉聽其便本館不取分文特白

咸豐元年刊全體新論五年刊博物新編七年刊西醫略論八年刊婦嬰新說續刊內科新說板片俱存上海仁濟醫館如有欲閱者自備紙墨就板刷印悉聽其便本館不取分文特白

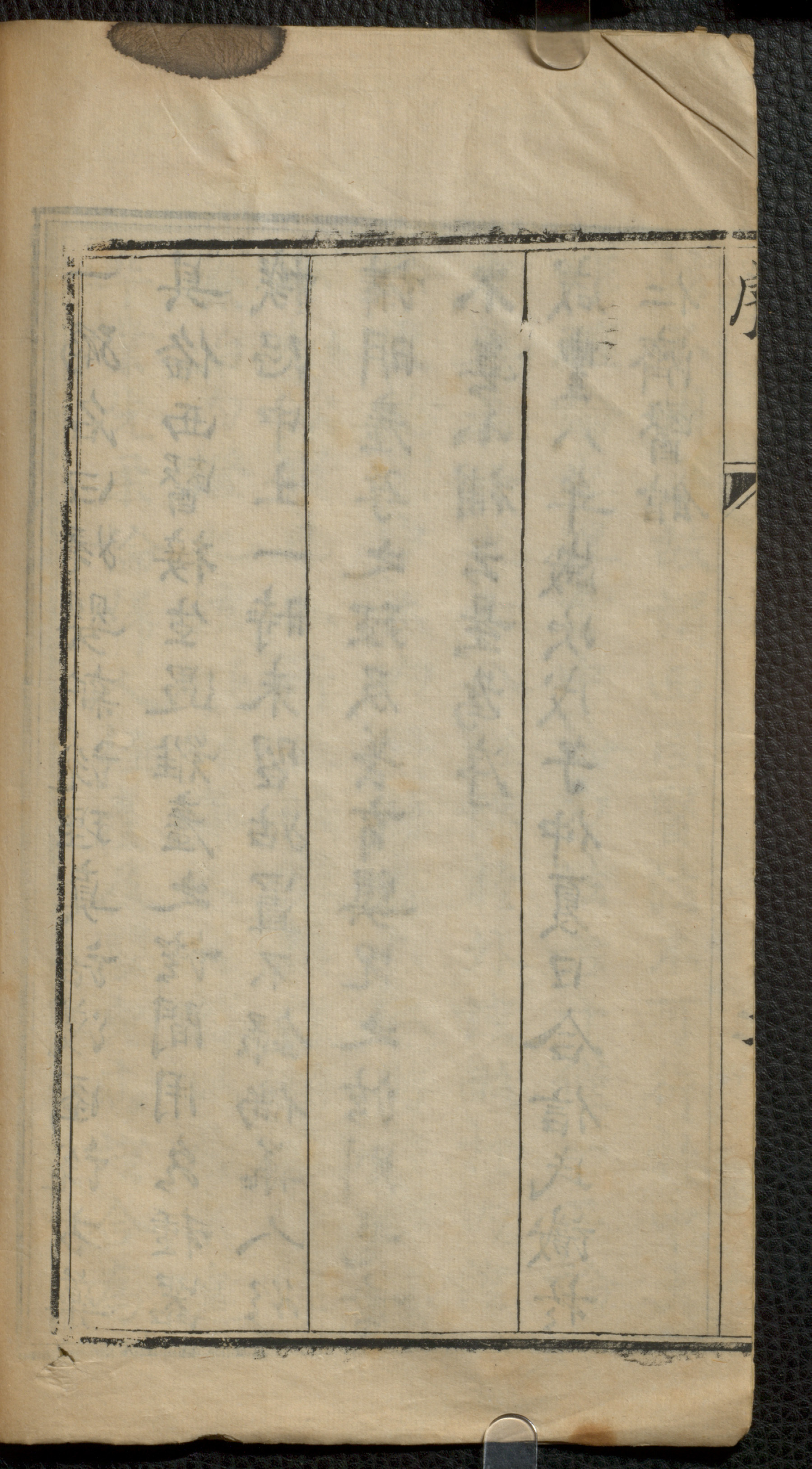
序

去歲余來上海箸西醫略論補全體新論所未備偶及割鋸之法或曰江南人柔弱奏刀之技非可輕試余謂法因病立有是病則用是法今有人焉骨節折斷皮肉皆壞不割去已壞之骨肉不綁紮已斷之脈管其能生存乎江南人雖柔弱其能舍是

法不用乎故謂西國醫法不可行於中土非確論也況書中論刀法者十僅一二論方藥者十之七八惟詳於外證略於內證余更檢閱中土內科諸書大抵游移鮮據不似歐羅巴人所述確鑿精詳因更譯述療治內證之法以語華人日鮮暇晷未遑卒業先采論婦人經產及嬰兒病證合為

一編名曰婦嬰新說理真語淺圖說方藥
具備西醫接生遇難產之證間用各種器
械恐中土一時未習姑置不錄倘兼人能
講明產孕之理及養育嬰兒之法則是書
不無小補云是為序

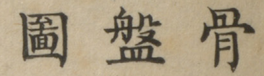
咸豐八年歲次戊午仲夏日合信氏識於
仁濟醫館



婦嬰新說

目錄

骨盤圖





骨盤口徑圖



斜線係上口最長之徑

直線係下口最長之徑

骨盤歪斜圖



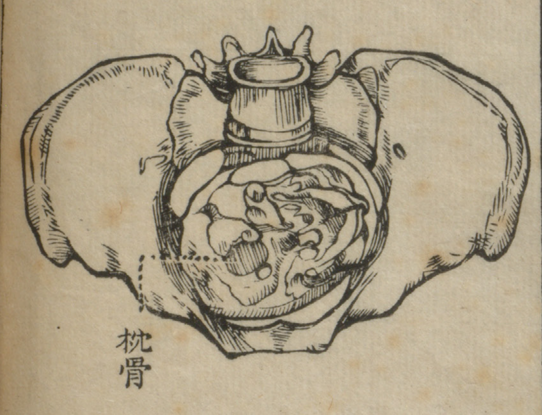
婦人骨盤似此者産子必難

骨盤部位圖



兒頭斜出骨盤圖

此兒背向母腹



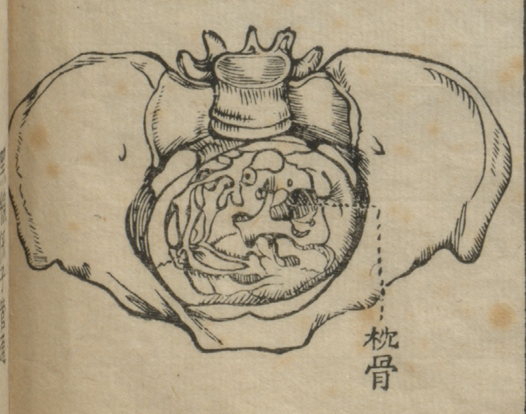
兒頭斜出骨盤圖

此兒背向母腹



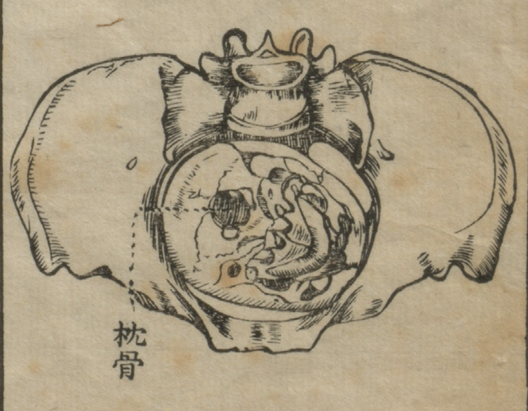
兒頭斜出骨盤圖

此兒腹向母腹



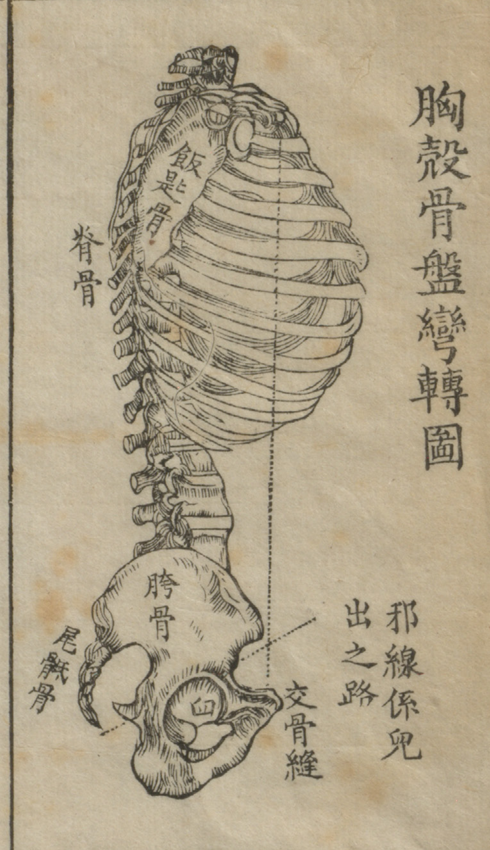
兒頭斜出骨盤圖

此兒腹向母腹




子宮內外全圖
子管之尾未曾把罩子核
子管之尾把罩子核
子核
子管
圓筋帶
扁筋帶
圓筋帶
子管
子宮之口
陰道
子宮部位圖
尾閭骨
子宮
直腸
膀胱
交骨縫
大腿
溺管
陰戶
肛門
半邊臀
子宮圖
底
三角房
黑線係子管通三角房之路
頸
陰道
口

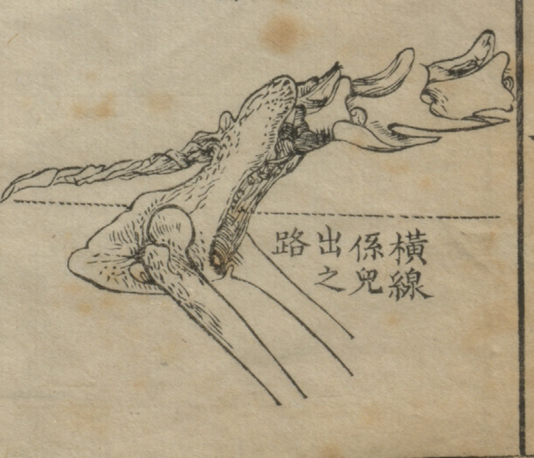
胸殼骨盤彎轉圖



三月胞衣圖



獸類骨盤圖



二月胞衣圖



剖腹見子宮圖

懷孕足月剖腹所見如此

大腸

翻轉肚腹

兒在母腹圖

此是胎孕之正



胎盤圖

割開翻轉所見如此



兒頭先出圖



兒面先出圖



兒面先出圖



兒臀先出圖



兒手先出圖



助令兒頭易出式



入手轉兒式



轉兒脚先出式



兒脚先出圖



手脚臍帶齊出圖



臨産側視子宮圖

此是胞水將破時所見



兒頭正出圖

交骨

尾骶骨

臀肉

此兒背向母腹生產之正

兒頭已出圖

交骨

尾骶骨

臀肉

背向母腹頭已出陰戶

舉手過頭産出圖

手與頭齊出非橫生也

兒面先出圖

此兒腹向母腹

Fu Ying Hsin Shuo -

~~Ailments of Women and Children (Treatment of)~~

Gynaecology & Infantile treatment

2975

Author Ho Hsin-shih

Published Shanghai 1858

by (same people)

兒脚臍帶先出圖

尾骶骨

兒臋先出圖



胎盤擱阻圖

子管之尾

筋帶

筋帶

子管之尾

此胎盤粘著子宮之口開子宮時必有多血

臍帶先出圖





孖胎圖



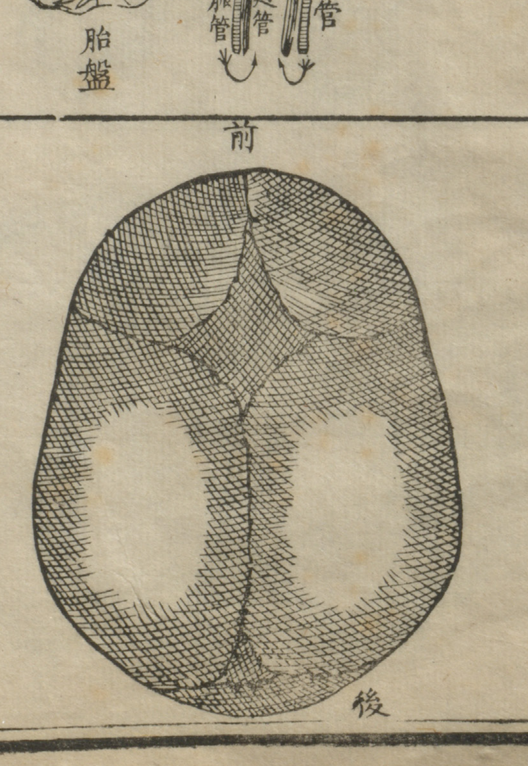
孖生胎盤圖

嬰兒脈管臍帶圖

頸迴管
頸脈管
頸脈管
頸迴管
入手脈管
總管拱
入手脈管
暫用之管
手迴管
入肝
手迴管
赤血管
總脈管
入臟腑
迴血總管
雙管縈繞
血返胎盤之管
入脚脈管
脚迴管
入脚脈管
胎盤

血行如箭向

嬰兒顖門圖



婦嬰新說

英國醫士合信氏著　江甯管茂材同撰

總論子宮精珠

人之百體各有所用無一虛設而功尤大者則有三取百物之精華消化輸運以養一身者臟腑之功也知覺運動外而燭照事物內而主宰官骸者腦之功也生育子女綿延繁衍者男子則外腎婦人則子宮之功也子宮居尻骨盤內膀胱之後直腸之前有底有頸有口上大下小底在上口在下底濶一寸三分長二寸厚七分與口相啣接者曰陰道陰道之口曰戶亦曰門陰道長約三寸半濶八分其體曲而不直子宮中空處曰房房

有三角、一在底左、一在底右、一在口、故名之曰三角房、房底左右各有一小孔、甚細、僅容猪毛、房底外左右各有一管、曰子管、長二寸五分、一端與底角之孔相通、一端略濶、披展如絲、垂於子核之旁、子核在子宮左右、有蒂與子宮相連、向外一端有筋帶與子管相繫、通於子管之尾、核內有泡、大或如綠豆、小或如魚蝦之子、內貯清液、是爲陰精、故名之曰精珠、有多至二十顆者、有少僅十顆者、大約常人、十五顆至十八顆、爲率、男女交媾時、男精自陰道略入三角房、有時由三角房透入子管、子管之尾、卽把罩子核、精珠感動迸裂、入子管內、與男精交會而成胚、漸行入三角房、其時子管比平日略大、所以能容胚入子宮、是爲受胎、胚內初僅如

露珠一粒而已至十二日大如白豆外生蒙茸略似絲毛之形剖視胚內清液中有兩粒一圓一長長粒漸成人形積日彌大圓者養粒之物積日彌小及生胎盤則茫然烏有矣或問女子子宮與婦人有異乎曰有女子月經未至前無精珠一異也未破身前陰戶有薄膜揜閉僅一小缺通流月水二異也或問陰道卽產門乎曰然蓋陰道肉理橫生能放能縮故產子時門甚大產後又收縮而小也或問老婦有精珠乎曰婦人裂一珠成一孕有時精珠裂二顆則成孖胎推之三胎以上皆然若年老則未裂之精珠亦漸乾枯至經絕則精珠亦無有矣凡卵生如禽鳥雞鴨之屬卵內別有精珠常近卵之上母伏之則雛生因精珠近上易接母熱也

然卵生之物、多有借光熱烘曝而出、不必母伏者、因精珠外有黃白包裹、以養育之、若人之精珠、初雖有圓粒泡水、養護及生胎盤後、圓粒泡水散去、必需專賴母孕、方能成形耳、成胎之後脉孕於房、則有多血以養之、又生膠粒以塞房之口、故子宮之用甚大、生液成月水、一也、藏蓄脉珠、二也、承接男精、三也、孕育胞胎、四也、知子宮精珠之用、則生育之故、了然矣、

總論月經

月經者、子宮所生之液、以備胎孕之需者也、自經至迄經絕、約歷三十年、經未至不能生子、經絕不能生子、有病經停不能生子、經至遲早、視乎國土寒熱、寒則遲至、熱則早至、英國地寒、十三至十六歲經至者居多、印度地熱、十一歲至者居多、大約以十四五歲爲適中焉、經絕之期、早至則早絕、遲至則遲絕、大約以四十五至五十爲適中焉、印度有婦人十歲至十一歲、卽生子者、此則發洩太早、年未滿三十、形態已衰老、不復能產孕矣、又有近北極之國、四時皆寒、有婦人二十歲至二十四歲始行經、六十尚能生子者、此又不可一例論也、經行久暫、或二三日、

或六七日其多少視乎婦人之體質壯健則多羸弱則少大約少或二兩多或六兩無定凡無病婦人月經每以二十八日或一月一至其行以漸其色紫而不臭其質不膠結不速壞此爲經行之正有一月再至者有二十日卽至者其出暴注其色鮮紅腥臭凝結此則多因身體有病失其常矣受胎後子宮之液暫停不生所以妊娠則無月經及分娩後血多流入乳內所以乳哺嬰兒之時亦無月經及一年後月經還復則兒亦當斷乳矣凡女子月經未至與已至身體性情迥乎不同月經旣至尻骨盤變濶乳漸大此身體不同也或初有童心好嬉戲今則莊重如成人或初時不知避忌男子今則羞怯畏人或初時渾然

無知覺今則有懷春之意此性情不同也或問禽獸無月經性人有之一月一至歷三十年而絕禽獸胎孕必以時人則不然此理云何則余亦不能解矣

月經病証

女子未有月經之先間有身病不安經至則安者有初次將行經時腰腹痛或頭痛腳痛不思飲食困倦無精神者不必服藥但令安臥勿勞苦痛劇者或少服止痛之藥至月經病証不論婦人女子皆所時有或無經或經停或經妄行或經痛或經難出或經水太多或經水雜血今分詳於左

〔無經〕有人身無病終身經不至其故蓋在子宮之核乎人子宮

之核長一寸濶五分厚三四分若子核變小或生病皆不能生子若無子核則亦無月經其人性情每與人殊大概無婦人之情此無醫治之法一種女子已及成人之年經尚未至身無病不必慮當緩以待久之自至若頭痛腰痛身不安每月一次有定期醫者應思慮或係經至閉而不出若身熱由於血多宜瀉血發表便秘宜微利若身軟弱面色黃白由於血少宜補血並宜間適散步戒遠行勞苦以安身更以熱水貯大澡盆下身浸坐其中意在引之外出西國婦人血常有餘故有放血法中土則血不足者爲多大概不宜放也

〔經停〕女子月經已至行一二次後忽止少或數月遲或經年身

無病者不必慮、久後自能再至、若行經時感受寒濕、忽然經止、外見發熱、頭痛、口渴、脈浮等証、身體不安、須發表微利、臨期熱水浸下身、日三次、務令經水再行、倘下月經期仍不行、更用前法、若遲至兩三月不行、身虛弱、或頭痛腰痛、或不思飲食、或流白帶、應服調經補藥、法用沒藥二錢、嗱吷一錢、共研末、入青礬末一錢、淡水調和爲丸、每粒七釐、每服三粒、日服一次、或每服二粒、日服二三次、如無嗱吷、用青礬薑沒丸亦可、見西醫略論一法、鐵鏽五分、沒藥三分、大黃三分、蜜攪和爲丸、十八粒、日服二三粒亦可、外用斑蝥膏藥貼尾骶骨幾次、

月經妄行 月經有自肺胃出者、有自大腸出者、凡婦人吐血便

血每月依期而作身無他病但無經事即是此証有偶然者有常然者不必醫治

〔經痛〕有女子月經初至一二次痛後即不痛者有每行必痛者其故一因子宮內之腦氣筋不安年三十婦人及未生育婦人爲多其狀下身周圍尻骨盤內前後左右皆痛其人多瘦弱畏怯其行經之期或太遲或太速或遲速不準每有白色皮膜隨經而出腰腹時痛自以經期爲畏慮如此者必難生育應常令身暖安適勿驚懼勞動服樟腦鴉片酒以止痛又服青礬沒藥囌吖丸（見前經停條）及嘶哪鐵散鐵酒之類以補虛外用鴉片膏擦尾骶骨斑蝥椒樟水置兩手搓擦腰腹周圍以安腦氣筋下身

坐熱水中以潤肛門子宮更妙用鴉片四五釐暖水四五兩攪和貯水節射入大腸內盡水入大腸肛門塞住不致卽時流出大腸與子宮相連大腸內容畱之水能潤子宮也一因子宮略有炎經將行時証見身熱不安面紅頭痛腰痛脈數困倦無精神經行漸減經止則愈下月經期復然此因血多爲患內服瀉血發表止痛之藥幾次常食涼潤果物外用熱水浸脚

經不得出子宮頸窄或陰戶塞妨礙經水之路此偶見之証西國醫法將塞處用刀微割以經路通行爲度

經水太多經行延歷日久或一月行二次皆謂之多有質色如常暴注旋止再流者有經水甚少但日日流至十數日猶不止

者、身必軟弱、面色黃白、頭痛、昏眩、耳鳴、腰痛、食物不消化、無精神、瀉泄、腳腫、煩悶、此血少之証、多因乳哺嬰兒太久所致、急應斷乳、戒房事、用海水或凍水洗浸下身、多次、內服補藥、如人參鹿茸黃連雞哪鐵酒之類、收斂藥、如鉛散鴉片及青礬沒藥蘇叮丸之類、

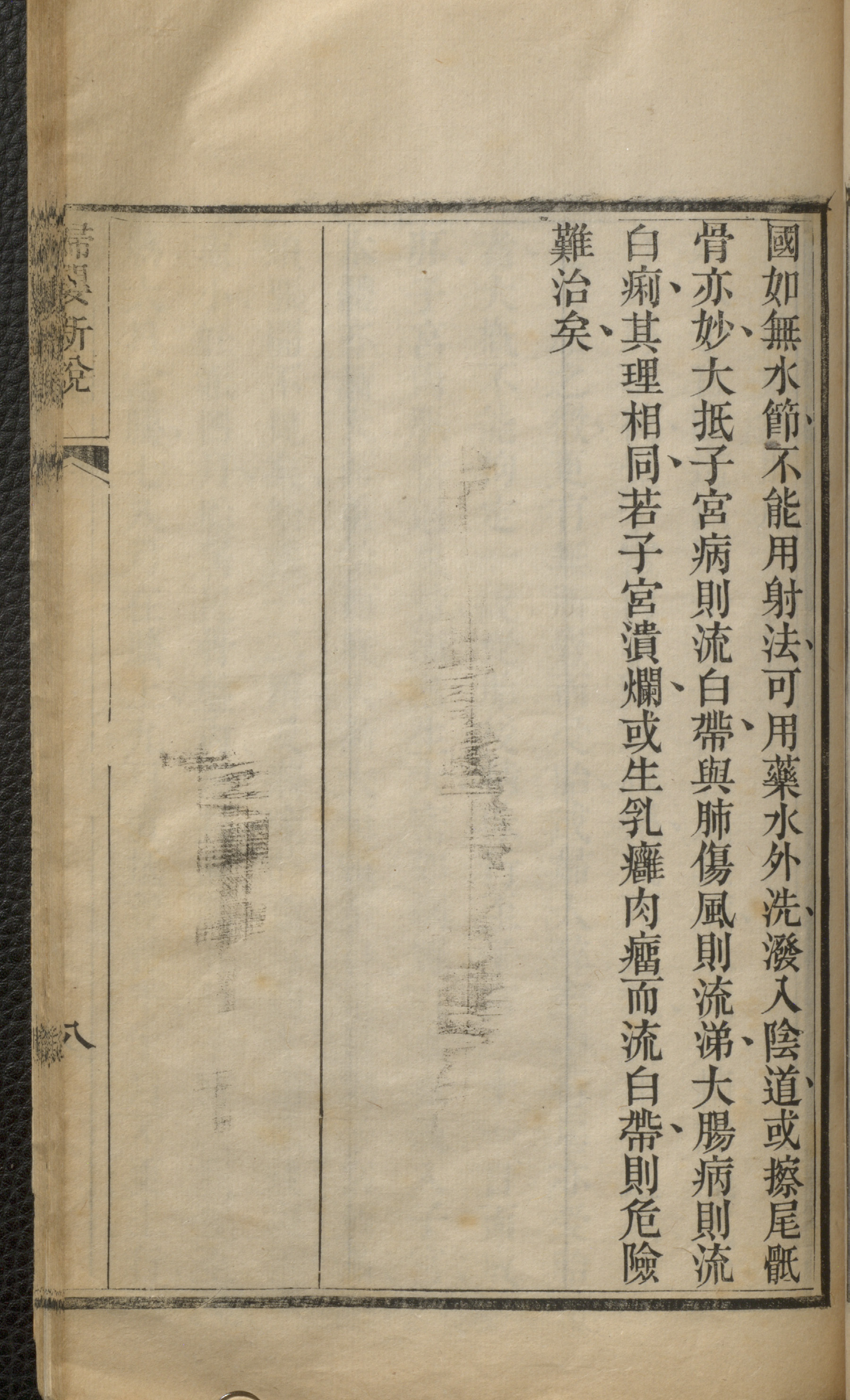
經水雜血 經水與血之辨、經水不結、凡凝結成塊者、是血非經也、有時經水行一二日後、經止而血行、令人身虛弱無精神、頭昏、脈弱、不思食、此與吐血便血之証相似、最易傷人、蓋血妄行於胃則為吐血、妄行於大腸則為便血、此則妄行於子宮也、治法、血多者宜急止其血、不能顧忌經行與否、內服補藥收斂藥、

鉛散五釐、鴉片膏二三釐、日服二次、外用鹽入凍水內洗浸下身日三次、水節射凍水入肛門、不可用煖水、蓋凍水能止血、煖水反能行血也、或用斑蝥膏藥貼尾骶骨、忌勞動辛苦、宜平臥安養、不可起立、

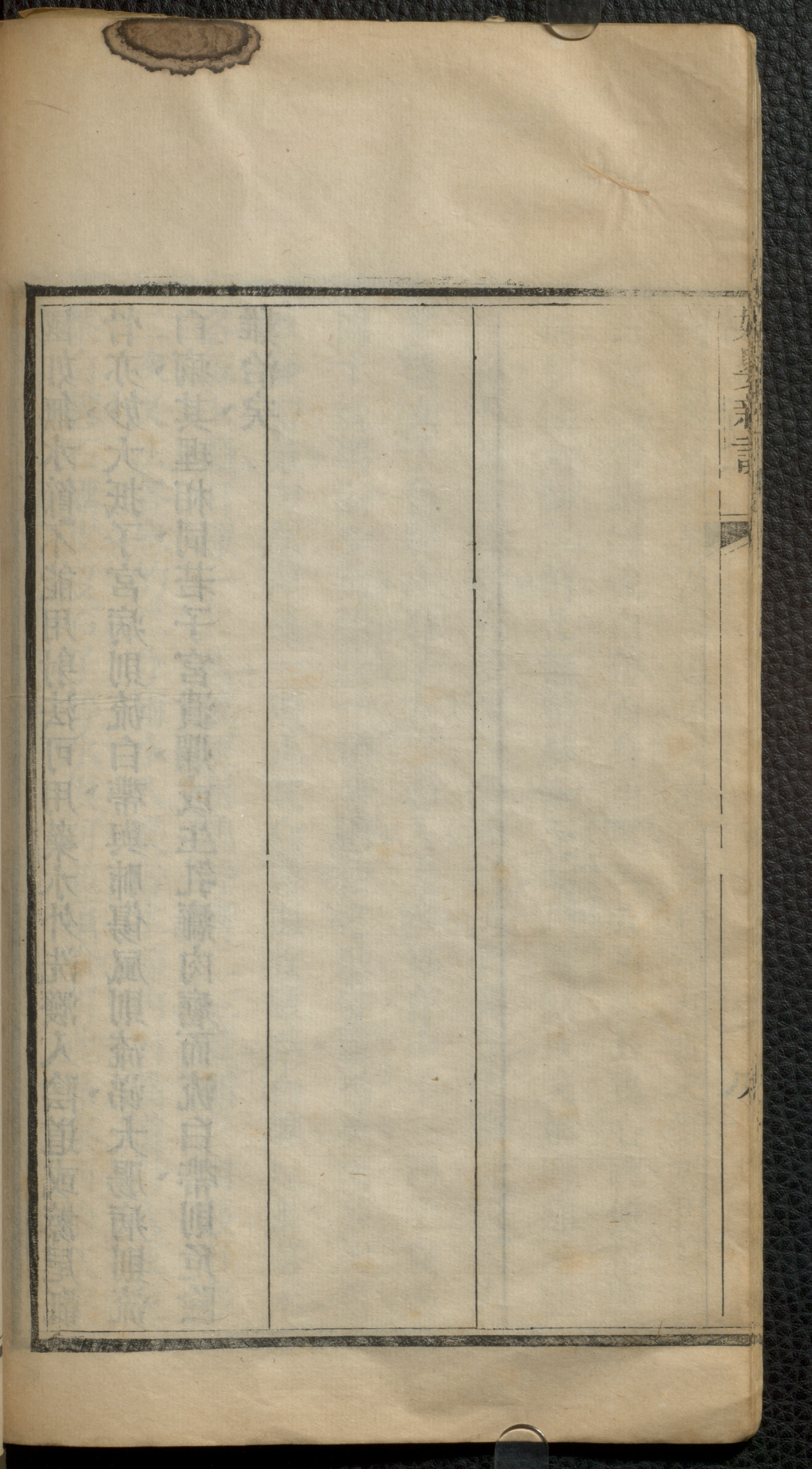
白帶証

婦女白帶、因子宮陰道內皮不安、略似炎証之狀、稠者如膠、清者如水、色或黃、或白、或綠、或淺綠、致病之由、大槪因身虛弱、虛弱之故、或因房事過多、或因產後失調、或因小兒食乳太久、貧人勞役辛苦、饑餓寒凍、能令身弱、富人深宮洞房、安逸縱恣、食則肥醲甘脆、衣則繁縟雜遝、亦能令身弱、此皆白帶之由、又有

因直腸生痔累及陰道不安、亦令流白帶、凡此之類、始因身虛而流白帶、繼因流白帶而身更虛、久久不愈、必致心跳便秘腰痛、煩悶、食物不消化、無精神、漸至陰戶寬鬆、或交媾時痛、不能生育、有日日流者、有多至三四兩者、大有關係、大概此証婦人多過女子、曾經生育子女之婦人尤多、每在中年三四十歲過四十後則漸少矣、治法一補身體、使之壯健、服補藥、節勞、加餐、改變習氣、勿居濕地、一須止其白帶、服收斂藥、白礬兒茶、薑末各五七釐、日服一二次、或更用鴉片膏二三釐、醋三四錢、日服二次、又法各息的二分、雨水八錢、貯水節內、自陰道射入、或兒茶、白礬、石榴皮、沒石子等水、俱可、並須冷用、此係泰西治法中



國如無水節不能用射法可用藥水外洗潑入陰道或擦尾骶骨亦妙大抵子宮病則流白帶與肺傷風則流涕大腸病則流白痢其理相同若子宮潰爛或生乳癰肉瘤而流白帶則危險難治矣



論妊娠胚胎

婦人子宮陰道以及子管子核各處無病、承受男精、卽能成胎、有時房事後覺子宮內改變、或快樂、或不適意、與平日迥異、卽是受胎之徵、更有無所覺而受胎、或婦人醉寤中行房亦受胎者、大概不能拘定、一說受胎後精珠行至子宮、二十一日而成胚、子宮內胚管迴血管漸漸生大、密如網羅、有多血流入子宮本體、亦漸大而重、始而底大、漸大至頸、至口、足月則子宮彌滿、頸脹開不見矣、始重一二兩、及將產時、重可四十兩、產後復縮而小、妊娠四月、胎居尻骨盤內、漸長漸高、五月子宮之底、幾至臍、六月當臍、七八月在臍上、九月直抵胷骨下、十月不更上行、

或反略低但兩旁更濶耳足月時子宮長一尺有零前至後左至右各七八寸大小腸並因子宮推偪而上分居左右異於平時子宮體旣漸大其中血管亦漸多而大矣精珠成脉時子宮生新皮捲折以包之脉外蒙茸似絲毛之物變爲血管子宮新生之皮與之相連相連之處在子宮底之兩旁左多過右是爲胎盤漸長而大妊娠九月胎盤徑五六寸厚一寸中有帶一端透入兒臍是爲臍帶足月時長約三四寸爲準間有短至八寸長至三四尺者皆爲非宜臍帶縈繞於兒頸或一周或二周大概一周者多盤之體半爲孕婦血管半爲胎兒血管參互斵接不相通而相附母之血液及養氣滲入兒之血管以養育之臍

帶內有兩血管、紫繞一赤血管、此管赤血、來自胎盤、透臍、半入肝、半由迴血總管、上達心右上房、入左上房、（出世後左右上房卽不相通、）而落左下房、入血脈總管、上頭腦兩手、由迴管返心右下房、（出世後此血須迴至心右上房、轉落下房、入肺改換赤血、嬰兒則肺無所用、）卽自右下房、暫用之管、透血脈總管之椏、（出世後此管與血脈總管之椏卽不相通、）然後落下身、至胯骨盆上、分一半入足、一半入雙管、變爲紫血、而還胎盤、由胎盤改換赤血、卽以胎盤爲肺之用、此係母子命脈相關處、凡嬰兒已出世、臍帶未斷、摸之尚能跳躍、因帶內血管通行之故、待兒哭時、肺能呼吸通血、胎盤無所用、帶內脈管始壅而不流矣、若孖生則胎盤臍帶有二、不相連屬、推之三胎以上皆然、○胎胞內有水、其

用有四、初時養胚、一也、母腹有時偏寒偏熱、此水能勻節適中、令嬰兒安、二也、母或傾跌、此水能保護嬰兒不震動、三也、足月分娩時、此水能漲偪子宮之口令易開、開後胞始裂破而水出、四也、水色清潔時、或黃白色、平人大約一二斤、多或至數斤、則非常度、有孕婦腹大異常者、爲此故也、兒在胎胞內、足向天、頭向地、背居母前腹面、母後頂、居胎胞正中、有時略偏左右、無妨、此胎孕大略也、

論受胎証據

受胎証據非一端、須參互考究、方能準確、一、無病婦人經期月水不至、待之下月、復不至、二、欲嘔、因子宮內不安、上累及胃、或時欲食、或不思食、或早晨嘔、或卧後嘔、或自朝至暮皆嘔、有一月後見此証、至三月則止者、間有嘔至臨產時者、亦有受胎不見嘔証者、大概不嘔多、嘔久嘔、皆爲非宜、三、口中多水、此因子宮不安、累胃而及津核之故、四、乳漸大、乳頭長凸、周圍色黑、五、四五月後、漸漸略生乳汁、六、腹大、子宮之底漸高凸、摸之實、七、胎動、其故有二、一因子宮忽離骨盤、上行至腹中而動、甚則頭昏欲仆、一因兒在胎內自動、有妊娠四五月卽略動者、大概月

分愈深愈動、七月時欲驗是胎否、醫者試以冷水浸手、按孕婦之腹、是胎卽覺兒動、有時兒在胎內跳動有力、若八九月摸試、則兒臂肘足顯然可辨矣、八若必欲試準、可令婦人立、醫者以指入陰道、抵子宮口、向上一挺、少頃俟之、卽覺胎自上下墜、蓋兒在胞內水中、被指偪而上、旋又落下也、此下三法、六月、九以後試之有準、耳近母腹、切子宮之底聽之、用問病筩尤佳、筩式見西醫略論、若有孕則胎盤聲顯然可辨、如風箱張翕、如吹玻璃甑、如鴿鳴、其聲常與母之脈至相應、如一暋昵一百二十暋昵爲一時脈八十至、聲亦八十響、或云此聲出於胎盤、或云出於胎體、未是孰是、必須切子宮之底者、因胎盤常在底也、十以耳近母腹臍下、左右聽之、左多過右、若

有孕、即聞小兒心跳、其聲甚急、不似胎盤之聲舒徐、一瞥眂一百二十至、或一百四十至不等、但醫者用耳聽法、須安詳靜細、若傾頭側耳、恐誤聽已耳脉跳聲、分辨不準、以上十法、細心參合試驗、自能確然無疑矣、

辨孖胎法

孖胎不多見、西國醫書所載、大概雙胎百中之一、若三胎則數千之一、四胎則萬中之一耳、辨法較平日更難、然亦有數証可據、五六月時、摸試子宮之底、中平而左右並大、一據也、左右並動、二據也、重累過度、有時壓住大腿血管、血通行不如平日、腿腳腫、三據也、此証常胎亦時有之孖胎更甚胎盤聲更大易聽、四據也、嬰兒心

跳聲有二或一上一下或一左一右五據也有此五據亦可畧知端倪矣有時婦人因腹大過度誤疑孖胎須知胎內水多亦能令腹大過度不可專據此爲孖胎之確証也

總論男女之數

男女多少合萬國計之其數大概相同歐羅巴醫士會合通計男胎一百零六女胎一百爲率但女人畢竟多過男人一因嬰兒死於母腹中者男多過女一因男人奔波勞苦衝冒危地多過女人易於戕生盈絀乘除造化主權能不可思議人當自思身從何來何以宇宙之大古今之久形體無一人不同何以一身功用如此奧妙此必有主宰之者奈何不知敬畏乎

論男女不生育之故

造化主生人各予以生育之權無或偏慳其有絕嗣者必自戕賊斵喪者也不然則父母戕賊斵喪遺累者也約而言之凡有數端以手洩精一也童年受室二也房事無度三也多置妾媵四也擁妓宿娼五也雞姦亂常六也有一於此害即隨之或陽萎不舉或精薄無力或甫交即流或身生疔毒皆虛弱所致蓋恃力縱慾必有衰敗之憂若及早悔改或可補救務須痛戒慾念除斷根源至於醫治方法止宜補益身體令之壯健內服人參黃連雞哪鐵酒之類外用海水或鹽水偏身洗擦緩圖功效倘妄用壯陽之藥助其淫慾必至虛弱更甚不可救療戒之戒

之○間有無子之故、因精管塞住、精出不暢、或溺管塞住、累及精道、或外腎收縮而小、或外腎變大而軟、或外腎縮入腹內、不落腎囊、有一在腹內一落腎囊者可以生育或跌打傷外腎、或久病虛弱、不能行房、以上數種、應量病勢淺深、分別可治不可治、○又有外腎生癰、或生疔毒爛壞、或精溺由別路而出、大概淫慾所致、否則父母淫慾、遺累胎中、感受隱、一念之邪、片刻縱恣、或累及終身、或害及子女、人奈何不知痛省乎、

婦女不能生育、大概不因斵喪、其故亦有數端、或子核病、或無子核、或子管塞住、或子管之尾、與他處相連、不能把罩子核、令男精感接精珠、或無子宮、或子宮之頸變窄、或子宮生癰生瘤、

或子宮翻轉或子宮落出或陰道太短太直太小間有生子者但不多見
或陰道不通或陰道內有瘤或陰戶塞住或無陰道此偶見之
怪証也常見之証則有痛經白帶子宮不安身體虛弱俱難受
胎又夫妻年不相當往往無子更有性質不同不能生育此理
亦不可解也
大抵一夫一妻配合偕老人道之常房事有度則終身强健子
孫蕃衍反此則生機不暢所以男子多妾嗣續轉艱娼妓嫪淫
妊娠罕見此造化主之權能順逆禍福惟人自召耳
男子外腎婦人子宮功用相對男子無外腎形狀近似婦人婦
人無子宮性情頗類男子其理相同男女閹割皆不能生育若

斲喪失去功用、則亦與閹割者無異矣、

論半產

妊娠未足月而生者、謂之半產、分別二種、有六個月前半產者、嬰兒形體未完備、無存活之理、有七個月後嬰兒髮甲俱生、骨節粗成而產者、可望存活、但身小而弱耳、昔泰西醫士通計婦人胎孕半產者、約居八十之一、然有婦人時時患此、或每年一二次者、有適人初次懷孕患此、再孕即不復半產者、推原半產之故、大概因身體虛弱、或勞力勤苦、或傾跌震動、或房事過數、或喜樂無極、或憂悶驚恐、或因便秘多服瀉藥、或因大欬大嘔、擾動子宮、或因痔瘡多血辛苦、或因紅白痢、或因脫牙、或因寒熱、或因麻痘等証、皆能致此、亦有無所因而半產者、更有終日

操作而未必半產者、此又關乎其人之性質、非可理論也、凡偶爾半產、不足爲慮、所慮子宮習慣、每孕輒半產、幾成熟徑、旣妨嗣續之大、且恐身更虛弱、關係非輕、凡半產、妊娠三月時尤多、每適當月經應至之期、此時最宜加意保護、若有昔曾半產者、應思意致患之由、謹愼勿犯、改變子宮性情、方能免此、大概多安臥、少行動、調飲食、開懷抱、身虛則補養、便秘則微利、大便難、恐更衣時用力過多、故須微利、大黃少服不妨、皆保護之法也、倘孕婦忽覺困倦、胃不安、脈數、腰腹周圍痛、牽引大腿、卽是半產之徵、急須安臥、勿行動、用溫水入白礬、或鹽、或醋、洗肚腹、及陰戶周圍、內服樟腦鴉片酒、或可免患、但恐脈胎已與子宮離脫、雖用前法、亦不能免其

產之難易安危則以受胎月分淺深爲斷大約一兩月時胚尚小產出猶易三月成形以後則產出漸難痛苦甚劇不減足月分娩矣蓋胚胎已死已離卽以速出爲妙但胚死自能速出卽少遲亦無大慮若已成胎盤則恐兒出而胞衣停畱必有多血大有關係醫者應入指探試審知與子宮已離停於子宮之口或陰道內不妨取出出後血自止倘血多不論胞衣已出未出俱應用止血法一用大布墊置臍下大手巾包捆壓住子宮一用凍水入鹽醋白礬等潑洗陰戶下身各處一用手巾入礬凍水內浸濕塞入陰道手巾外塗猪油取其滑利或用軟布麻油浸滑塞入陰道數時後或半日一日後將布取出入指探知胞

已在陰道、可以取出、倘胞仍未離、血仍不止、再塞入、一用水節射凍水入陰戶肛門兩處、一內服鉛散五釐、收斂鴉片膏三四釐止痛、服三四次、大概血多、每因胞衣與子宮未離、或僅離一半、服硼砂二分、桂皮散二三分、日三次、能助子宮收束胞衣離脫、倘血終不止、則危險難救矣、

論妊娠症

婦人受胎後、有多血入子宮、養育胞胎、子宮日漸長大、過平日始而數倍、既而數十倍、身體每覺不適、此理之常、無所苦、應聽其自然、即小有所苦、亦不必醫治、若苦劇投藥、亦非得已、但胎症產後、每自愈、產前醫治、大概不能全效、今略舉妊娠易見之証、以見梗槩、子宮壓膀胱溺管小腸等處、則小便不利、壓大腸則大便難、壓血管則心跳、下身腫癢、腿腳俱腫、妨累肺胃、則欬嗽、呼吸短、嘔吐、或陰道不安、或流白帶、或頭痛、眩暈、腹痛、欬血、瀉泄、消食、口中水多、或乳痛、治法、令婦人常安養、勿勞動、身熱服微利藥、如元明粉、大黃、蓖麻油、八角油之類、猛烈之藥、有傷胎者、大黃並不

猛烈、不必忌　下身腫、或癢、用溫水滿貯大澡盆、下身浸坐其中、大欬嗽、服樟腦鴉片水、吐血、用止血法、內服鉛散鴉片之類、頭昏痛或因血少、少則宜補、腹痛瀉泄、或因飲食不合所致、宜戒口、服補胃及暖氣之藥、用滾水和芥末貼肚腹、或罌粟水洗肚腹、內服樟腦鴉片椒酒之類、乳痛、用好油溫擦、○有妊娠黃病者、因子宮漲壓肝膽之故、証見眼黃困倦、治宜微利、肝痛者、以油塗手擦肝位、貼斑蝥膏、○有身熱夜不能寐者、或因便秘所致、宜服微利藥及涼藥、食一切涼潤之物、或因牙痛所致、宜用鴉片酒、丁香油搽擦止牙痛、○有妊娠後漏下、略似月經、或每月應期而至、或不應期而至、有一次者、有三四次者、此非眞月經也

其水色必白多過紅、出自陰道、或胎胞大概因身虛弱、所產之子身亦軟弱、無所苦亦不必治、但宜常用乾布擦乾、不可濡濕、更當安適平臥、切忌行動勞苦、凡流多者每致半產。有婦人患勞病欬嗽吐血、肺經已壞、尚能懷孕、病隱不見、產後身更虛弱、病作而死者、準此推論、各臟皆然、大概病中受胎產後身更弱、因全力用盡之故、不可不知。凡時行熱症、或痘麻之類、孕婦染受者少、若染受多有延累、腹中嬰兒致胎墮者、大有關係、

論分娩之期

分娩之期、或早或遲、葢因受胎或在經前、或在經後、或適當兩期之間、婦女多不自覺、故月分不能定、大約自受胎之日計算、

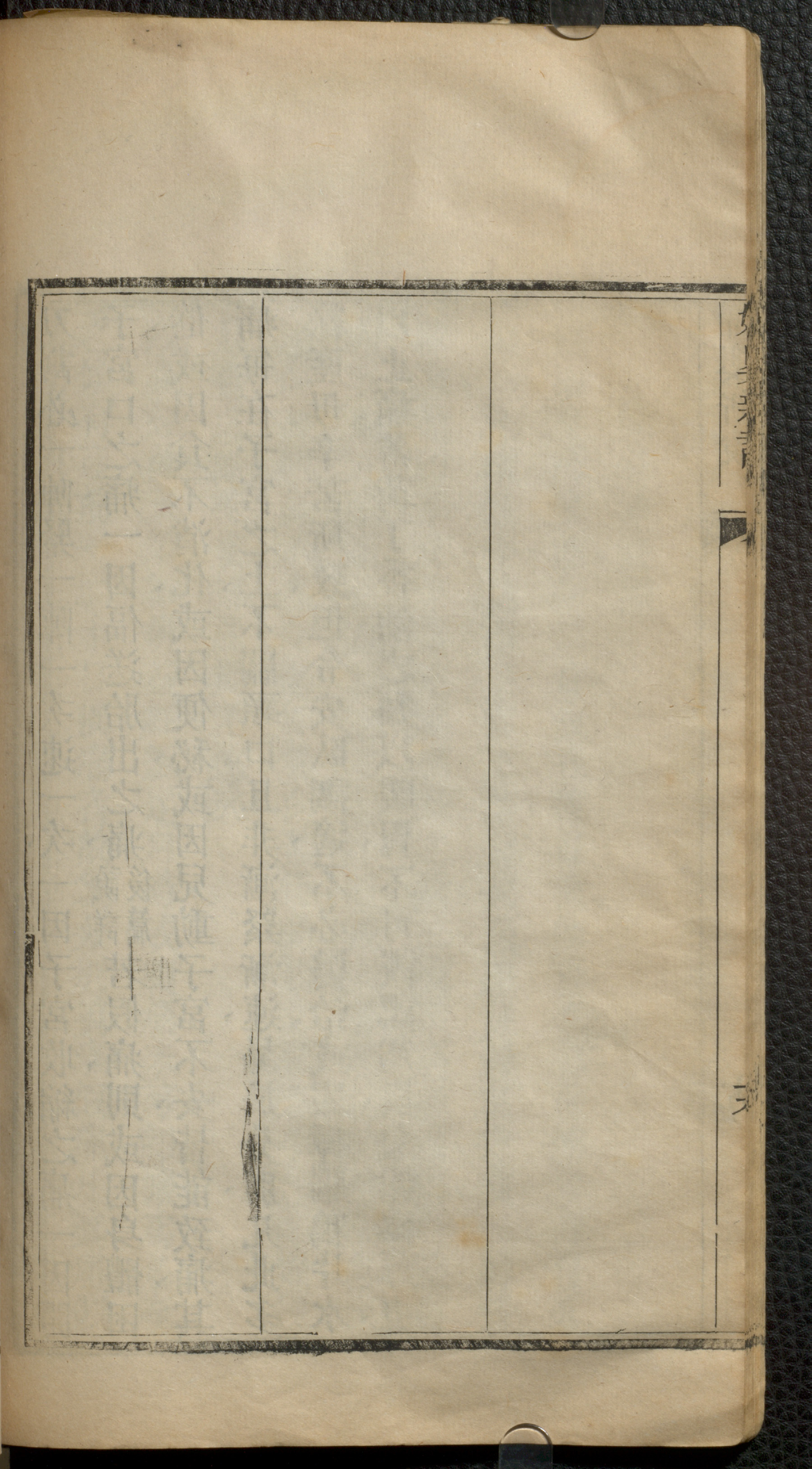
應以二百八十日爲準每與第十次經期暗合也

論將產証據

妊娠足月將產一二日或三四日前即有徵兆可據者約有五端一肚腹鬆小蓋因子宮下落嬰兒頭至尻骨盤之故二時覺欲溺蓋因子宮下落略壓膀胱之故三腹不適微瀉四自覺腹內收束五陰道鬆寬膠涎多過平日或向苦精神困倦今忽爽適向苦飲食不多今忽加餐向苦行動起立艱難今忽略覺便易有此証據定知產期不遠矣

臨產証據又須細辨蓋妊娠足月時或腹痛未可即據爲必產之候有產前一二十日偶痛者故須分別眞痛假痛凡眞痛似

刀割必一陣緊一陣、一次速一次、一因子宮收縮之痛、一因開子宮口之痛、一因偪送胎出之痛、說詳後篇若假痛、則或因身體困倦、或因食不消化、或因便秘、或因兒動子宮不安、皆能致痛、其痛每在子宮之上、不關頸口、且非漸緊漸速、易於分別、凡此多緣產母辛苦所致、但令安臥調適、不必醫治、或服樟腦鴉片水以止痛、薄荷丁香油之類、以暖胃、不可誤認爲眞、匆遽臨蓐也



論臨產

生產分三候第一候兒出子宮之口第二候兒自母腹落入尻骨盤第三候出陰戶凡將產時子宮斂縮胞衣欲離所以母腹必痛初痛緩而微一次緊一次時愈緊則痛亦愈甚因子宮斂縮之力一次加一次歷時亦一次速過一次大概初歷十五晷昵（每十五晷昵爲一刻）漸速至三四晷昵更速僅一二晷昵則痛劇而產近矣舒縮之力專屬子宮其本力自足供斂縮逼送之用母努掙不過略用肚腹之力輔助十之一二每有產母頭昏不甦或鼾迷蒙水無所知覺而胎亦出者可悟力在子宮不在母大抵生育之事不假人爲造化妙用眞不可思議也子宮斂縮之候

必間斷而不連續想造化主之意恐產母痛劇不耐故使間斷以休息之歟凡產母臨月忽覺腰腹痛以手著腹摸試子宮堅硬圓凸或覺收縮有力卽是分娩之徵其始兒頭入骨盤轉出陰道故子宮之頸先痛旣而累及骨盤周圍則腰腹各處無不痛矣然各處之痛尤以兒頭出陰戶時爲最劇因腦氣筋驟被漲壓之故

有婦人產子痛劇者亦有雖痛不劇者因乎人之性質大槪兒過大則痛甚路不順利則痛甚又富貴安逸之人每痛過貧窮勞苦之人初次產孕之人每痛過習慣產孕之人此可意會也

以上論臨產腹痛

生產功力、全在子宮、難易遲速、非產母所能自主、故保護子宮爲最要、若臨產時忽有意外驚懼、能令子宮驟失功力、變順爲逆、不可不愼、以上論臨產保護

婦人尻骨盤大過男子、以英尺計之、英尺一寸、當中尺八分、英以十二寸爲一尺前至後四寸至四寸半、中尺三寸二分至三寸六分上口邪徑五寸、中尺四寸嬰兒頭前至後四寸至四寸半、中尺三寸二分至三寸六分左至右三寸半至四寸、中尺二寸八分至三寸二分肩濶四寸半至五寸半、中尺三寸六分至四寸四分、因嬰兒頭前至後與母尻骨盤前至後所差無幾、不能正出、必側合尻骨盤邪徑、其時兒背向母腹、頭頂當尻骨盤之前、已落骨盤、卽復轉正、蓋骨盤上口以邪徑爲最長、下口則以前至後直徑

為最長、平日三寸八分、中尺三寸兒將出時四寸八分、中尺三寸八分有零因尾閭骨有三四枚、平日兜彎向前、至此時則反展於後、比較平日計展一寸、所以能容兒頭出也、偶有兒腹向母腹、額先出者、亦能產下、但較難耳、嬰兒頭骨湊合互接、各縫不似成人之堅、子宮偪兒過骨盤時、母之骨縫不能展開、兒頭可以蹉疊略小、恰合骨盤、不傷腦體、卽此可見造化之妙、若非諸骨湊合而成經過骨盤時、不能蹉疊、其出必難矣、以上論兒過尻骨盤

胎產有正有變、凡嬰兒背向母腹、頭枕骨先露、難易遲速、恰合常度、產母陰道無所損壞、胎盤旣出、血亦淨盡、自動作至兒出、皆係自然而然、此為正產、就其變者而言、或兒在胎內不正、或

兒頭大過常度、或兒身太大、產母尻骨盤小、不合難出、或產母骨盤不正、或所出之路攔阻、加子宮之口及陰道陰戶等處腫窄、或生肉瘤之類皆是、有嬰兒肩先露者、有手先出者、有足先出者、有臂先出者、有臍帶先出者、有胞衣不出者、有胞衣已出、血溢如注者、有子宮陰道陰戶等處迸裂者、有胎盤與子宮尚未離脫、醫士穩婆妄用猛力逼迫胎出、致子宮翻捲者、有產母抽搐瘈瘲者、此皆胎產之變也、合而計之、正者多而變者少、以上論胎產正變

西國有醫士接生二萬五百十七次、頭先出者一萬九千八百十、臀先出者三百七十二、足先出者二百三十八、手先出者八十、又一醫士接生一萬五千六百五十三次、頭先出者一萬四

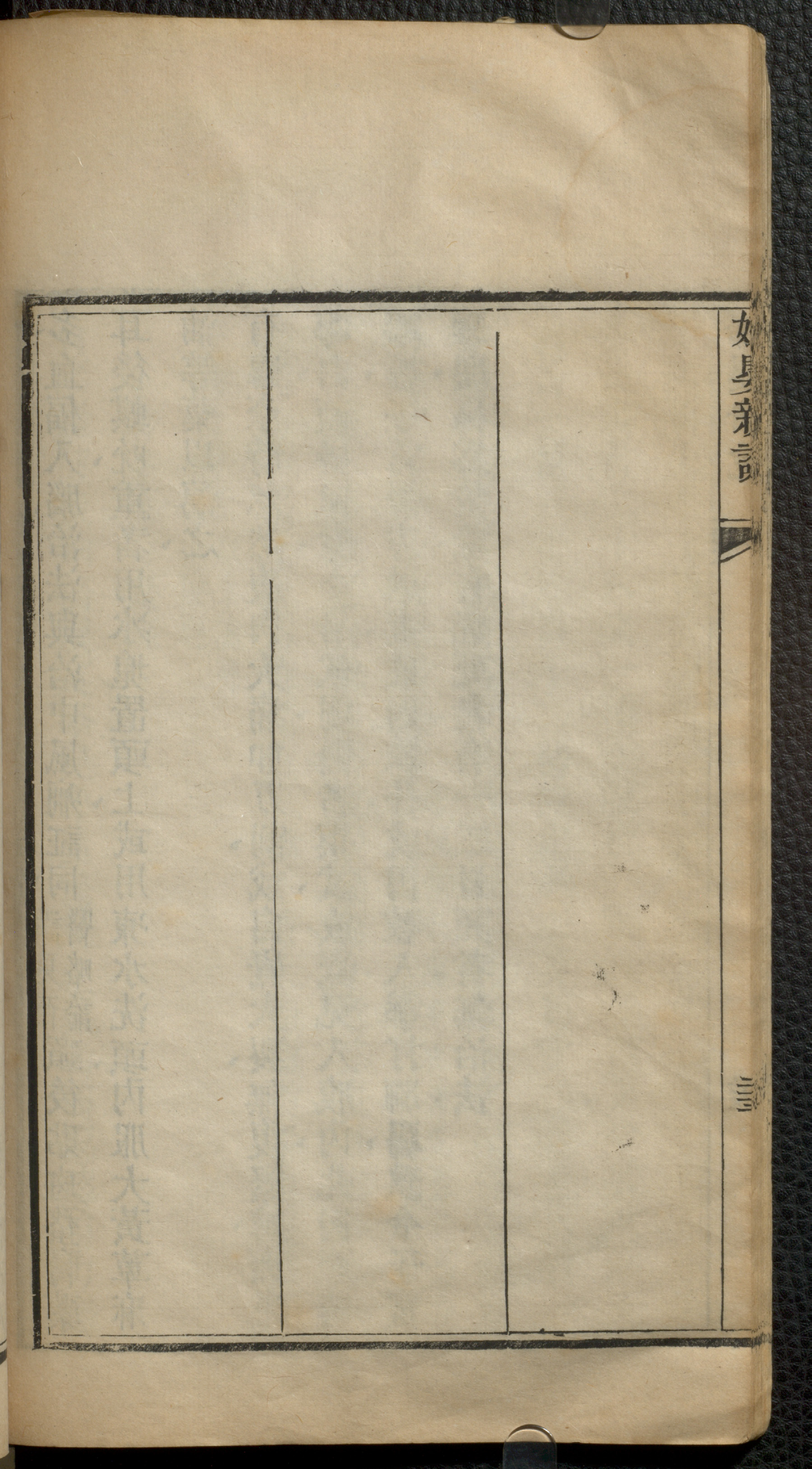
千六百七十七、臂先出者三百四十九、足先出者二百五十五、手先出者六十八、又一醫士接生一萬六千四百十四次頭先出者一萬五千九百十二、臂先出者二百四十二、足先出者一百八十七、手先出者四十、此其大較也凡嬰兒已抵陰道醫者入指探試堅硬而圓者頭也、或頂骨先露、或枕骨先露其湊合互接之縫及顖門耳輪等處顯然可辨、圓而不堅或覺有縫者臀也圓硬而小者膝也其形如矩一端圓凸一端五趾齊者足也、五指不齊大指短者手也、堅凸而尖圓者肘也、以上論兒抵陰道

論臨產時變症

有臨產前後、抽搐痍瘲、略見中風驚癇之証者、因臨蓐用力過

多血偏入腦、治法與治中風癇証同、詳見西醫略論、頸後貼斑蝥膏藥、耳後螞蟥、重者用冰塊置頭上、或用凍水洗頭、內服大黃萆麻油等藥以瀉之、

有臨產時忽然腹內大痛如刀割、或自覺大裂、無復緊陣、面色晦白、頭昏阻厥、全身軟弱、醫者摸試、或覺兒入腹內、此因產時艱難、子宮用力過度、或因跌仆、或因被人拳打脚踢、致令子宮驟裂、極爲危險、有速死者、有一二日死者、無治法、



論胎盤不出

嬰兒旣出胎盤有隨兒齊出者有歷一二刻出者大槪應在一時之內過此則非常度不出之故有三一子宮無力二子宮之力亂用三胎盤與子宮相連昔有西醫云胎盤出不似常度約六百六十一人中之一因此死者約五之一死之故每因多血噴湧若非急用止血之法卽不救矣子宮無力大槪因生產艱難子宮力已用盡不能卽時收縮或失寐困倦所致無血者稍待半時用手搓擦肚腹或以冷水浸手按壓小腹或將臍帶輕力徐徐牽引內服收斂子宮之藥番國有藥名耳臥達最佳或作散末每服二三分或酒浸每服一錢至三錢如無耳臥達可

服硼砂二分、桂皮散三分、每半時服一次、務令子宮斂縮、胎盤離開爲要○間有多血者、因胎盤離開一半、子宮未曾收縮、危在頃刻、不能緩待、急用冷水浸手、隔腹捉住子宮、更將臍帶漸漸牽引、勿用猛力、恐防帶斷、過三四暋昵胎盤仍不出、血仍不止、欲救危急、應用左手隔肚皮按壓子宮、右手循臍帶自陰道入、將胎盤與子宮分開取出、但此法畢竟難而險、有多血者不得不用、非可輕試也、取出後務用大手巾緊綁肚腹、並另用大布自前至後兜絡緊束、此子宮鬆展胎盤不出治法也、有時隔腹摸試子宮已縮短、而胎盤不出、入手探確、或因子宮之力亂用、中腰收縮、狀似葫蘆、阻礙胎盤不出者、應用手循臍帶而入

經過收縮處、將胎盤取出、若因子宮與胎盤有相連之處、大概因子宮病或生炎所致、尤爲危險、不得已入手將相連處分開取出、若不能全離、恐過用力致傷累子宮內皮、或稍留一二分亦可、但所留之處、後來或成死肉或臭爛、大有關係、此西國治法也、

論產後子宮斂縮

凡胎產之正者、兒及胎盤出後、子宮卽時縮小、略如嬰兒之頭、子宮既縮、脈管齊斂、不致再有血出、一妙也、能將子宮內瘀血偪出、二妙也、漸縮漸小、復其常度、十日後還入尻骨盤內、摸試不復見、三妙也、陰戶斂縮尤速、四妙也、一兩月後、復如平日、但

曾經產孕之婦、腹皮每有白色、皺紋、曾患水臌病亦然為小異耳、產後間有鬆展不斂、血管齊開、血噴湧而出、不即止者、至為危險、或問獸類生產、何以無血、曰、獸類胎盤、母子血管、雖亦對接、但產時即分離、母之血管不斷、故無血出、若人則母之血管插入胎盤、對接依附、胎盤出時、母之血管必斷、所以子宮不斂、血即從斷口流出也、治法見血崩篇

論產後腹痛血露

產後腹必畧痛、因子宮斂縮、或子宮內有瘀血欲出、多在兩三日內、過此則無痛、輕不必治、痛劇服樟腦鴉片水止痛、外用罌粟殼熱水沖洗下身陰戶、

四五日內畧見血露、初紅、六七日後漸變而黃而白、血露之用、所以洗滌子宮、與平日經水不同、或二十日、或十餘日、不妨、若過多過久、大概因身虛、應服畧補開胃之藥、有時因感寒忽止者、卽有發熱生炎等証、有因坐立太早、或行動操作勞傷、水色太紅、過三四日不止、須防血出、宜安臥靜養、更有水色黑臭、能爛陰戶、應頻用溫水洗淨、有時子宮口結血成塊塞住、一二日

開通血露隨結血驟出覺多者又不可概以虛論大概產後必宜有血露但不可太多亦不可驟止不多不少漸減以至於無斯為正耳

論產前後血崩症

產前血出証分二種一偶有之事一不得不有之事何謂偶有之事孕婦因跌仆打踢或遠行操作勞動或大欬大嘔或猛力努掙大便致令胎盤與子宮離開不論多少血卽從斷管口流出此所謂偶有之事也何謂不得不有之事平人胎孕子盤大概粘著子宮之底若胎孕之變者則或粘著頸口所以將產開子宮口時勢必噴血此所謂不得不有之事也大概不論何時

但見多血噴湧治之稍緩、卽有性命之憂、昔西醫通計孕婦六萬八千九百八十二人中有四百二十四人血崩是三百二十五人之三也、又通計血崩者五百三十七人中母死者九十七是十一人之二也、四百四十三人中子死者一百零九是四人之一也、大抵婦人體質不同、有屢次產孕無血崩証者有每孕慣易血崩者醫者知其慣易血崩尤當加意防備凡偶然之血不論產前後俱因胎盤與子宮分離血從斷管口中流出、分離之處或多或少、証見腰痛脈細、或婦人自覺腹內似裂、或初裂時血流子宮內、子宮滿少頃卽流出、有初出不多後漸多者、有初出卽多者、多者立時頭昏面白、冷汗耳鳴、嘔逆抽搐而死、有

因此生產、兒將出時、血略止者、因兒塞陰戶之故、兒出後血仍噴湧、有子宮忽縮、血卽時止、若後漸放鬆、血又出者、皆極危險、治法、兒未出血不多、不必畏懼、但令安臥、切勿行立坐起、服鉛散一分、鴉片五釐、每一日服三次、（如無鉛散、或服鴉片五釐、酸醋三四錢亦可、）有因此產子血漸止者、因胎盤與子宮離處甚少、故關係猶輕也、若兒不出、血多不止、宜用冰塊入陰道、無冰、用水節射入凍水、仍不止者、用布浸凍水、捲塞陰道、（或潤油更滑利易入、）此時所望子宮斂縮、兒速產下、逼出胎盤、血卽止矣、必用凍水者、蓋臟腑之性、冷則斂縮、子宮亦然、故治血崩、務以寒冷為主、內服耳臥達（番藥名已見前）以助子宮之力、兒及胎盤出後、勿令子宮鬆放、宜大手巾緊綁

肚腹、凡患血崩、產後身必弱、有數年不能如常者、以上係偶有之血治法也、若不得不有之血、入手探試子宮之口、有軟物塞住、非頭非足、卽知胎盤粘著子宮之口、愈開愈痛、血出亦愈多、應以手經過胎盤、直抵子宮之底、探摸兒脚、捉握取出、此時惟以救母爲急、不能顧及嬰兒、但能盤隨子出、卽可有救、如不出、卽時入手取出、不可緩待、更服耳臥達、大布巾綁紮肚腹、助令子宮斂縮、

有產後胎盤已出、過二三刻、忽然血崩、面白、昏暈、阻厥、因子宮已縮、忽放鬆之故、最爲危險、若醫者不在頃刻有性命之憂、治法、急用兩手隔腹大力捉壓子宮、如能卽時斂縮、血卽止、若不

止、別令一人用凍水澆潑產婦下身、或取冰塊納入陰道、或用凍水貯水節射入、仍不止、醫者用手入凍水內浸冷、由陰道入子宮、此時急望斂縮止血、不能顧慮他患、若血少勢緩、但取冷水洗面服耳、臥達及冷茶、用大手巾自前至後緊紮、作布墊按壓子宮可矣、○治此症者、務令產婦清涼、開通窗牖、減薄衣被、屏去多人為宜、昏迷者飲美酒以甦之、



論接生之法

孕婦足月臨產証據已確、審知眞痛無疑、豫將牀褥鋪墊、褥上覆以油布、或油紙、以防汚濁、俟痛陣緊速時、令婦人安臥、身左著牀、用被覆蓋、牀柱繫大帶、以手握之、微助其力、膝略卷起、足挺牀欄、醫者後坐、俟兒頭將出、用左手四指、當陰戶肛門之間、駢列輔助、恐陰戶撐展過度、或致裂通糞門也、兒頭已出、用右手托之、以俟肩出、肩旣出、則全身皆出矣、此時宜靜待、勿遽用力催取、大概頭旣出、痛卽不劇、倘母已倦、或子宮力盡、兒全身不能偪出、恐臍帶壓住、血不通行、少頃兒卽斃、醫者不妨略爲輔助、法當輕力將兒肩轉合骨盤直徑之處、骨盤下口前至後最長、說見前產候篇

令易出兒出後、未哭、無呼吸、不可遽翦臍帶、蓋其時臍帶中血管尚流通、妄翦則嬰兒有性命之患、凡翦臍帶之法、應離兒臍寸許、用線綁紮、若更欲穩妥、隔寸許又用線綁紮、當兩線之中翦斷、可無血溢之慮、間有綁紮未緊、兒臍翦後、略有血出者、可再加一線綁紮、五六日後、乾枯自然脫落、倘落後仍有血出、用收斂藥及布帶止血等法、見西醫略論若血仍不止、即防兒死、此僅見之証也、或問胎產之事、純任自然、若臍帶必借人力綁紮、否則恐有關係、何以獸類不須綁紮、獨無關係耶、曰獸類臍帶、母自咬斷、帶中脈管、爲齒所咬逼、不復通行、管口俱塞、故不須綁紮、人用刀翦割斷、若非豫先綁紮、即恐血從管口標流也、醫者

綁剪臍帶時、先令他婦以兩手當產婦臍下捉壓小腹、勿放鬆摸試小腹內堅若圓球、即知子宮脈管口已斂塞無慮矣、胎盤出後仍用大手巾緊束肚腹、一取輔助肚腹令適意、一取壓住子宮、不令鬆展、用暖水洗下身、更用軟布自前至後兜束、日日更換、另易潔淨衣被、安臥兩三時、不可起立、室內勿令過寒過暖、勿多言語、尤忌多人入室擾亂、困倦可略飲茶、無精神者略飲酒、醫者探知產婦身安無事、方可歸去、

婦女性質有不耐痛者、臨產時坐臥不安、口噤嘔吐、或妄言、不必驚慮、醫治惟產前便秘、應用蓖麻油大黃等藥潤下之、多有臨產前自瀉者最佳、

產後所食、宜粥飯魚蛋牛乳藕粉蓮子及一切潤物、每見粵人產後例食生薑酸醋龍眼、並喜近火、皆爲非宜、產後身安無病有乳、七日後可照常食肉、大槪產後病證、多在七日以前、過此卽無關係、

論變產接生法

嬰兒頭先出爲胎產之正、其變則有面臂手足先出者、前已列其數、茲更爲接生者詳其法、凡面先出者、能自產下、昔有西醫通計三百四十四人面先出、不須醫助自產下者二百四十八人、醫助而產者七十七人、大概兒死多過頭先出者、將產時入手探試、有口眼顴頦可憑、尤確在鼻、探得鼻準、即知是面非臂也、其出陰道時、必較常產艱難、子宮出力更多更痛、醫者宜安慰產婦、耐心靜待、不可欲速催逼、兒出面必滿腫如跌打狀、不必驚慮、但用溫水洗潤、日數次、過一二日腫自消、

臂先出者、死多過面、大約四生一死、蓋臂先出、倍難於面先出、

且恐擠壓臍帶、血不通行、故兒易死、速出者不必治、若不速出、醫者俟兒頭將出時、應用右手按兒背項、左手按下頦、以助其出、略將臍帶抽鬆、不令受壓、摸試帶內脈管跳躍、卽知無妨、不必用手助、有時兒手擠逼向上揚舉、難出、或一手或兩手應先扳下、但不可用大力、防母受傷、且恐傷兒臂骨也、

有脚先出、或膝先出者、名爲逆產、死又多過臀、大約三生一死、雖屬逆產、應俟子宮偪送、勿猛用人力、若匆遽拖曳、恐子宮頸口陰戶等處、尚未豫備、必致傷母、故須少待爲妥、至頭將出時、醫者用手按助、並略抽臍帶令鬆、俱與臀先出治法同、

有手先出者、名爲橫生、關係尤重、大約兒二生一死、母九生一

死、不能自產下、定須醫者帮助、法令婦人出盡便溺、或仰卧、或左卧、放鬆兩腿、候子宮口陰戶略開、醫者用猪油塗手、翦去指甲、五指窩聚圓鋭、自陰戶漸至子宮之口、轉入子宮、左右手不必拘、大約產婦側卧、左半身著牀、醫者用左手更便、探知兒脚所在、捉住、漸漸拉轉、以兒手還入為度、或轉令脚先出、即可產下、胞未破、兒在水內、尤易轉、兒脚與腹面同在一邊、或向母腹、或向母背、大概所出之手心向前、脚即在前、所出之手心向後、脚即在後、然不如摸試要準、務須細心分別、確係兒脚、不可誤捉兒手、或捉兩脚、或捉一脚、不拘、大概捉兩脚更妙、醫者手入陰道後、倘覺子宮斂縮、應少停、待放鬆、方可漸入、摸捉兒脚、凡横生不得不用手法帮助、所望

兒速產下、但手入子宮、係危險之事、務須舒緩、切勿急遽、產後仍防子宮受傷生炎、大有關係、應安臥勿勞、服樟腦鴉片水以止痛、

橫生致死之故、因母用力過多、子宮裂開而母死、或子宮之力及母全身之力用盡、兒不能出而母死、若母骨盤大、兒身小、勉強橫出、有時產下者、但多傷累母子、間有手先於頭而出、探係兒臂揚舉、非因身橫、可以產下、但恐產時艱難、或將兒手送入更妙、如不能、亦不必強、切勿向外拖曳、有時一手一脚齊出、應細心分別、捉握兒脚、手卽翻轉回入、切勿拖曳其手爲要、

臍帶先出、兒多危險、不論何處擠壓帶中脈管、血不通行、卽時

大有關係、危險尤在頭出之際、頭壓不久者可生、醫者見兒臍帶先出、應用光滑微曲軟片一條、或柔木或象牙為之挑送還入、若送入復出、應再挑送還入、若摸試帶中脈管全不跳、或略臭、則知兒已死、無可救矣、昔有名醫通計臍帶先出者、三百五十五人死者二百餘、可知大有關係也、

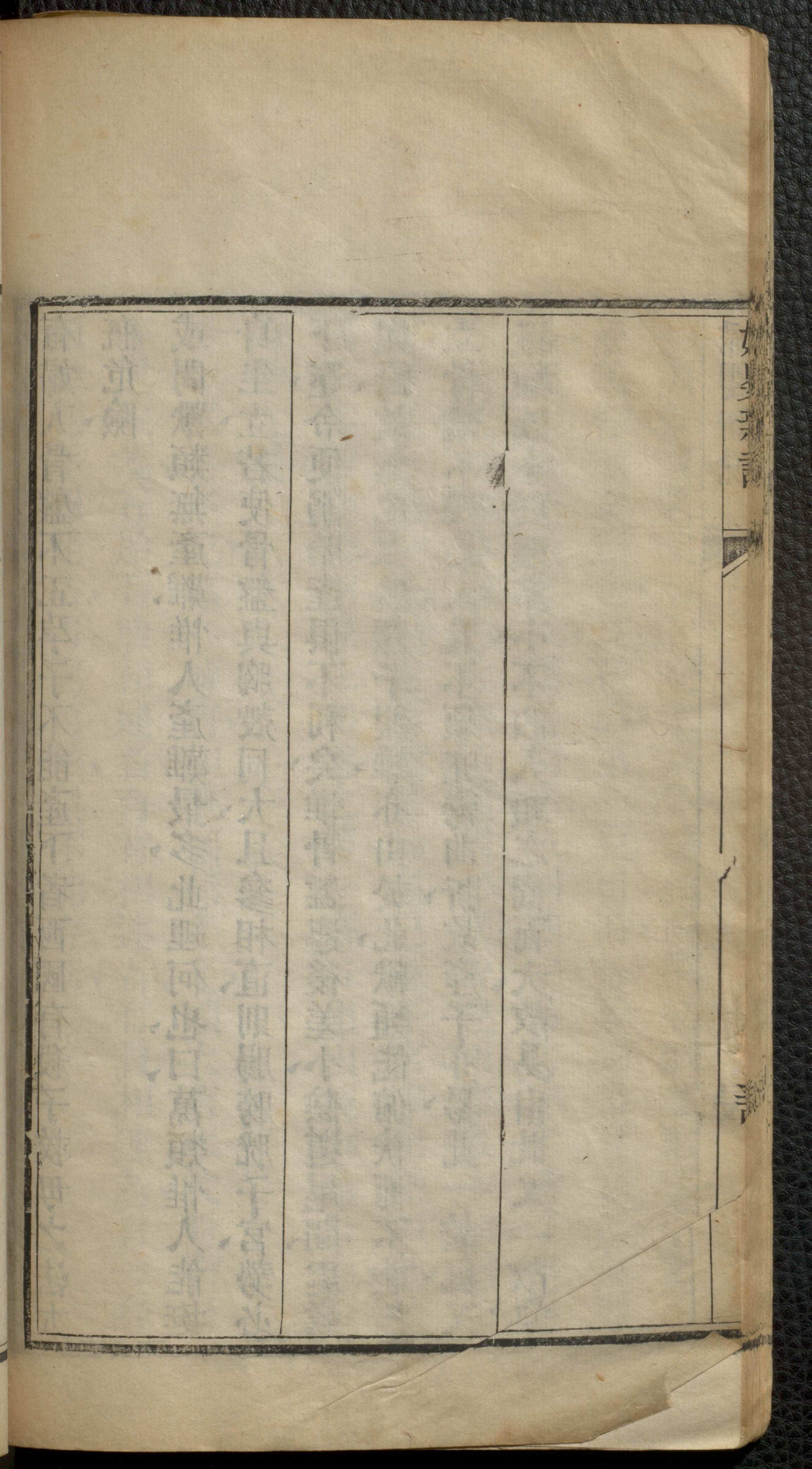
兒出後、隔腹摸試子宮、仍大而圓凸、知係孖胎、應安慰產婦、勿驚畏、凡孖胎、兒身大概小、兩兒俱可生、昔有一西醫曾記一萬人中、孖生者一百八十四、一產三兒者三、一產四兒者一、大概二兒以上、俱活者少、孖胎在母腹、一倒一順、產時或頭先出、或腳先出、第一兒出後、不可遽抽曳臍帶、蓋孖胎雖係兩盤、然多

一齊離脫、若尚有一兒未產下、遽抽臍帶、恐胎盤離脫、子宮不能斂縮、致血崩也、凡孖胎第一兒出時、每難過常產、第二兒則易、因產路便熟之故、然必間二三刻或半時方出者、待子宮蓄力偪送故也、胎盤出、大概不速、因子宮力已用盡、須少淸息、俟力更足、方能一齊偪出兩盤、若胎盤已離子宮、未出陰戶、應將兩臍帶並繞於指、捉住胎盤之蒂、一齊引出、出後綁紮肚腹、較常胎尤要、

怪胎雖不多見、然亦時有、如無腦無手足、頭大有水、枕骨臀骨等處生瘤、孖胎有腹相連者、有背相連者、有臀相連者、有一身兩頭四手四足者、可驚可駭、俱不能存活、

有婦人骨盤不正孕子不能產下者、西國有殺子救母之法、大概危險、

或問獸類無產難、惟人產難最多、此理何也、曰、萬類惟人能挺身坐立、若使骨盤與胸殼同大、且參相直、則腸膀胱子宮勢必下墜、令便溺胎產俱不利矣、惟骨盤迤後差小、陰道尾閭處處兜彎、故無此慮、然產子艱難、亦由於此、獸類能俯伏而不能挺立、骨盤不嫌於太、且不須兜彎曲折、故產子亦易、此一故也、又獸類腦小、則頭亦小、不似人頭之圓而大、故易出、此又一故也、



論產後症

產後一二日不大便、不必醫治、久秘、服微利藥、小便不利、服利小便藥、外用罌粟殼熱水沖洗下身、若發熱身不安、乳不出、服涼藥並利大便、

子宮下墜之証、中土操作貧苦婦女患者頗多、推原其故、因產後勞動行走太早所致、蓋子宮原有筋帶繫於骨盤、結胎後逐漸伸長、產後又漸漸縮短、若勞動行走太早、子宮下墜、筋帶弛而無力、不復能收縮斂、係子宮終身之累、不可不慎、

臨產時陰戶撐開、多有內皮裂破、或內外小裂者、但令兩腿合併安臥、七八日後能自相連、有時陰戶尚未漲開、兒頭出太速、

醫者在旁、應用手略攔、以防裂通肛門、終身受累也、西國有用線縫結法、或可相連、中土不能、尤當加意豫慎、

產時艱難、有產後二三日至七八日、身體發熱、腹痛拒按、須防腹內及子宮生炎、証見舌黑、脈數、口渴、譫語、血露忽止、或乳忽止、大有關係、急用罌粟水洗陰戶下身小腹各處、日數次、更用蜞吮、內服鴉片水銀散及微利發表藥、

產後子宮或子宮胞膜生重炎、痛劇而脹、腹內有風有水、依炎証法施治、

論乳

夫乳者造化主畀子產母養育嬰兒者也凡人與獸類初生非乳不能存活造化主知其然也兒未出世已令豫備兒產下乳亦適有本母之乳與兒體質恰合吮之兒肥健此益在子者也乳得兒吮母之身體轉益壯健精神爽適或子宮血露太多得兒吮乳而血止或素患他病得兒吮乳而病愈此益在母者也中土富貴之家相習成風別雇乳母既恐性質與兒不合且本母之乳不令兒吮易生病症乳癰乳炎每由於此人當思乳哺嬰兒母子兩益幸勿惜乳貽患也

有產後二三日發熱由於生乳者蓋兒出後即有多血流於乳

內倘感受寒冷乳不出、必發熱、身不安、輕者服發表及微利藥、令兒吮乳出自愈、如不吮出、恐成炎証、有膿應豫用熱油塗手心搓擦數次、不令堅硬、罌粟殼煎水洗潤、勿令風吹、痛者用治炎法、有膿者宜早割放去膿、內服樟腦鴉片止痛、外貼粥渣潤之、日換二三次、

有乳頭略潰爛、兒吮則痛劇者、宜少與兒吮、更於兒吮前後用凍水及牛乳洗潤、潰爛多者、搽濃各息的水、後用猪油搽潤、如無各息的、用白礬膽礬硼砂水、俱可搽、時應略痛、若不痛、換用濃者、搽後用清水洗淨、婦人有乳兒時習慣患此症者、未產前卽應豫用凍水頻洗、令乳頭之皮壯健、可免此患、○一法用牛

骨髓白臘融和作膏搽潤更勝猪油、有初次兒吮乳略痛者、應暫時忍耐久後自不痛、兒初產下數時至一二日之內所生淸乳、功力能瀉兒吮之黑屎自出、若一二日黑屎不出、應用大黃或蓖麻油瀉之、凡初時乳少兒吮之乳自生多、乳頭縮者、吮之能令凸出、故以早吮爲妙、

兒吮乳宜有度、初生每歷一時、或一時半吮一次、漸漸乳多而濃、兒亦壯大、每歷二時吮一次、不宜過數、至戌亥時臨臥之際飽吮、令胃滿則臥安、夜間不須更吮、次早天將明時方與吮、兒生兩三月內止宜吮乳、勿食別物、六七月後生牙時、多費血

力、若身虛弱、或乳不足者、助以黃牛乳雞粥羊肉湯之類亦可、法用猪肉或牛肉或羊肉十二兩、俱宜精不宜肥、切碎、水一斤、或井水或山水俱可、攪勻、微火緩熬、滾、少頃取起、用夏布濾去渣、入鹽少許、飼哺、或半熟雞蛋亦可、但養兒之物、莫如乳、乳足者專與乳更佳、凡油膩難消化各物、皆非所宜、小兒不食鹽則腸胃生蟲、斷乳之期、大約九十月爲正、不宜過一年、或漸減漸斷、或卽時斷、有吮至二三年者、最爲非宜、蓋乳過一年、大概淸薄、不能養育、兒吮之、多有面白身瘦、肉鬆不堅、或吐、或瀉、或屎色青綠不正、或肚腹大、或惱怒易哭、夜臥不安、身體因此軟弱、病症因此而起、此不斷乳之害在兒者也、一年之後、乳已淸薄、强與兒吮、

能累母、致胃不消化、漸漸困倦無精神、腰痛、軟弱、便秘、不欲食、頭昏、耳鳴、胷脇痛、鬱悶、或欬嗽、心跳、面白、多汗、脚腫、眼發青光、此不斷乳之害在母者也、無論害在母在子、總以速斷爲要、若不肯速斷、專恃藥劑飲食、不能有益、病輕者日益重、病重者或致死、即或不死、亦令後來種種關係、不可不知。斷乳期以九月至一年者、蓋兒自六七月生牙、至九月後、漸能食物、故以此爲斷乳之期、過此期不宜、未及此期亦不宜、有兒身虛弱、九月尚未生牙者、則勿斷、又應少遲也、

斷乳之法、漸減漸斷者、乳不痛、若忽然中止者、十二日內或腫痛、防有膿、宜用樟腦鴉片酒及潤油搽擦、身熱、服微利涼藥、如

元明粉大黃之類、並宜食果物如葡萄之類、
婦人產子過一年、久或十四月經水時至、乳卽清少、更與兒吮、
母子俱損、

論別母之乳

有乳頭不高凸、兒不能吮、或母虛弱、乳清少、不能養育嬰兒者、
不得已而用別母之乳、必須詳愼選擇、葢本母之乳、與兒體質、
無一不合、別母之乳、則有合有不合、恐食之有損、選擇乳母之
法、一問其年、大約二十歲至三十歲者乳多、過此者乳少、二問
其生兒月分、愈近愈妙、過大者不宜、三視其乳滿大色白者爲
佳、此外尚有數忌、已有月經者勿用、好飮酒者勿用、性情剛躁

善惱怒者勿用、用乳頭太大太小不中常度者勿用、若諸事俱合、但乳不甚多此因貧苦食不滿量之故、飽食後乳自充足、若貧窮之家本母無乳、又不能雇覓乳母止得哺以獸類之乳、或驢或牛或羊俱可、驢乳味甘、用水攪和、宜沸湯或更在火上熬熱、兒生十日內應用乳水各半、十日後、乳二分、水一分、一月後、可全食乳、不必配水矣、但暑月驢乳易臭、臭則不可食、須用新乳爲宜、牛乳濃過驢乳、初用二水一乳、漸用水乳各半、二三月後、乳愈加多、水愈減少、水牛之乳、濃過黃牛、定須配水、中土市賣牛乳、眞假參半、有雜入漿麪者、小兒食之生病、不可不辨、羊乳濃過牛乳、更須配水、漸減少、與驢牛乳配水法同、凡牛羊乳

並宜滾水攪入火上熬令交融、略加白糖、或更用粥渣攪入爲佳、兩三月後可略食粥飯、其餘肥膩糖餅一切、概不宜食、間有兒不能消化牛羊乳者、宜藕蓮粉或沙穀米、上海市肆稱西穀米用匙挑浥、緩緩飼哺、少食多次、其初每一時一次、一月後每二時一次、食後高枕安臥、不可舉撮耍弄、恐防嘔出、飼哺時宜將兒頭略仰、勿令平平、則食難吞嚥也、



論小兒宜忌

小兒不宜多食果、不宜多食酸甜、難於消化、有時大便瀉泄、由於所食之物不合、應改食別物、牛乳藕蓮粉沙穀米融合熬熟食之、功能止瀉、若便秘者、用大麥粉一、小麥粉三、共重一兩、水半斤、攪合煮半刻、入牛乳白糖及鹽少許、夏布濾去渣、勝服藥物也、

小兒食後、腹痛而大、因食多、或過食甜物之故、應改變飲食、最宜雞蛋或雛雞湯、未生牙不可食肉、更有已生牙食物習慣速吞、未曾細嚼、並令胃中不易消化、母應留心教令改變、

小兒宜居通風之室、常令日光射入、不宜晦暗、身須溫暖、勿令

居濕地足勿寒露宜勤洗滌身體脫換衣服每見小兒皮病多因汗孔汚塞所致應用肥皂或淡鹼水溫洗洗後用布拭乾自無癬癩蟣蝨之患

論嬰兒初生

嬰兒初生長一尺五六寸爲率、重約六斤爲率、大概男大女小、男重女輕、父母壯健者兒重、虛弱者兒輕、初出必哭者因內溫外寒之故、哭聲以洪大爲宜、聲愈大愈壯健、皮色青紅口鼻眼耳開通、頭骨堅固不太潤、眉髮指甲全備、肛門瀉黑屎能吮乳、愈壯健吮乳愈早此爲完好之兒、若哭聲低啞、皮膚黑暗、眼閉、頭骨縫鬆虛、或無眉髮、或無指甲、或無黑屎、或四支弛縱無力、或不能吮乳、此是尚未長足、有夭殤者、有成人而終身虛弱者、大概足十月產者爲宜、閒有滿七月產者、或可生、若五六月卽產、難望存活、

論小兒初生時病症

凡產難、嬰兒出或已死、或半死、或身體不全、皆不宜卽時說與母知、防其驚傷、此醫士穩婆所當慎重者也、兒出不哭、由於肺經呼吸不通、不可卽時遽翦臍帶、有時帶中血不通行、全身腫黑、與溺水自縊之人相似、皆有救活者、惟黑甚而臭者、一見卽知全死、不必更治矣、凡不哭不呼吸、急用手拍兒背、如不應、治有數法、用手巾抹拭口內、雞毛掃喉、搓擦手足胷膛及全身各處、凍水徧灑頭面周身、或浸入溫水之中、（溫水以寒暑表一百度爲率）或濃酒洗手足胷膛、洗後並須拭乾、溫覆蓋、倘諸法用過不應、醫者一手揑兒鼻孔、一手按捉兒胃、自蓄其力、合兒口吹入、旋用手

輕壓兒肺令其呼出如是數次一半時後多有呼吸通而哭聲出者並宜用衣物周身包裹勿令寒冷（惟頭面宜露）置母身旁以援溫暖○有初生舌縮短入喉塞住者應用一指壓舌令出○初生頭不正或過長不圓大概能自長好不必治○初生頭皮內有水高凸似瘤非瘤因產時久壓所致治用酒或醋輕擦數日後漸消○初生眼腫或面黑或口角上掛用罌粟殼水冷洗或溫水浸手巾按面○無小便將兒下身浸入溫水小便即出不大便服大黃末四五釐或蓖麻油一二錢但初生三四時內無大小便應細驗肛門溺管各處有無阻塞或有應用割法者（另詳西醫略論）○小兒乳旁生炎熱痛紅腫用罌粟殼水冷洗潤油溫擦

內服微利藥外用粥渣潤貼數日愈○初生一二日或七八日眼炎証見眼瞼紅腫眵多粘塞不開因兒在陰道時膠水入目或母素有疔毒染入兒目更多初產下時不曾用水洗淨眼睫此証有膿者大有關係能令眼壞愈久愈難治法應洗去膿潤油搽擦上下眼胞及睫毛滴入淡鉛水或淡礬水詳西醫略論一法白礬一分半或二分水一兩或洗或滴入日二次○有臍帶已出肚皮略有血或紅痛或爛應將膿洗淨貼潤膏藥外用粥渣潤之若有肉牙一粒凸出用各息的或膽礬塊抹平更用白礬末灑肚上○初生十數日黃病大槪無妨略服水銀散及微利藥惟因膽管塞住或肝內有病而黃服藥不應日漸劇或摸試

肝大者則無治法久必死○初生舌筋短或舌筋生舌尖下不能伸出過唇吮乳艱難異日言語必不清試驗舌中凸者即是此証法用圓端交翦將相連處翦開但翦端宜略向下勿向上防傷舌底脈管故也○初生缺唇能吮乳者不必急治俟兩三歲以上方可縫結縫結法見西醫略論

小兒有病不能自言醫者須用心體會面色太紅太白眼不靈活畏光眉心皺呼吸急促身熱便秘或黑而臭睡臥不安忽然驚醒哭聲改變常度即是有病証據○小兒污濁或屎布醃累致腋下腿椏腎囊等處皮紅破或癢或微痛應洗淨用漿粉末乳細夏布包撲患處重者搽鉛水及潤膏藥○小兒冬日手足

凍冷、卒然近火、每生凍瘡、未破者用樟腦鴉片酒或油酒調和搽擦、已潰者搽猪油黃臘膏、並宜用緜花包裹常令溫暖○小兒腹痛瀉泄、因飲食不合而致者、宜服大黃末三四釐、八角油二三滴、無油用水亦可桂皮散四五釐、能止瀉止痛、有時因母惱怒乳質改變、小兒吮飲亦能致瀉、一二日能自愈、不愈者、並用此法治之○小兒口瘡、或生唇內皮、或口角、或牙肉及周圍各處、大概因食別物不合所致、或他病所累、重者不能吮乳、致母乳頭漲病、母子兩有關係、治法桂皮散一分、大黃末二分、白粉或壯蠣粉四分、共乳作散、日服七釐、溫水和服、外用硼砂末一錢、餘蜜八錢攪和、用軟筆調搽、日一二次○小兒耳輪破爛、耳內流膿水、

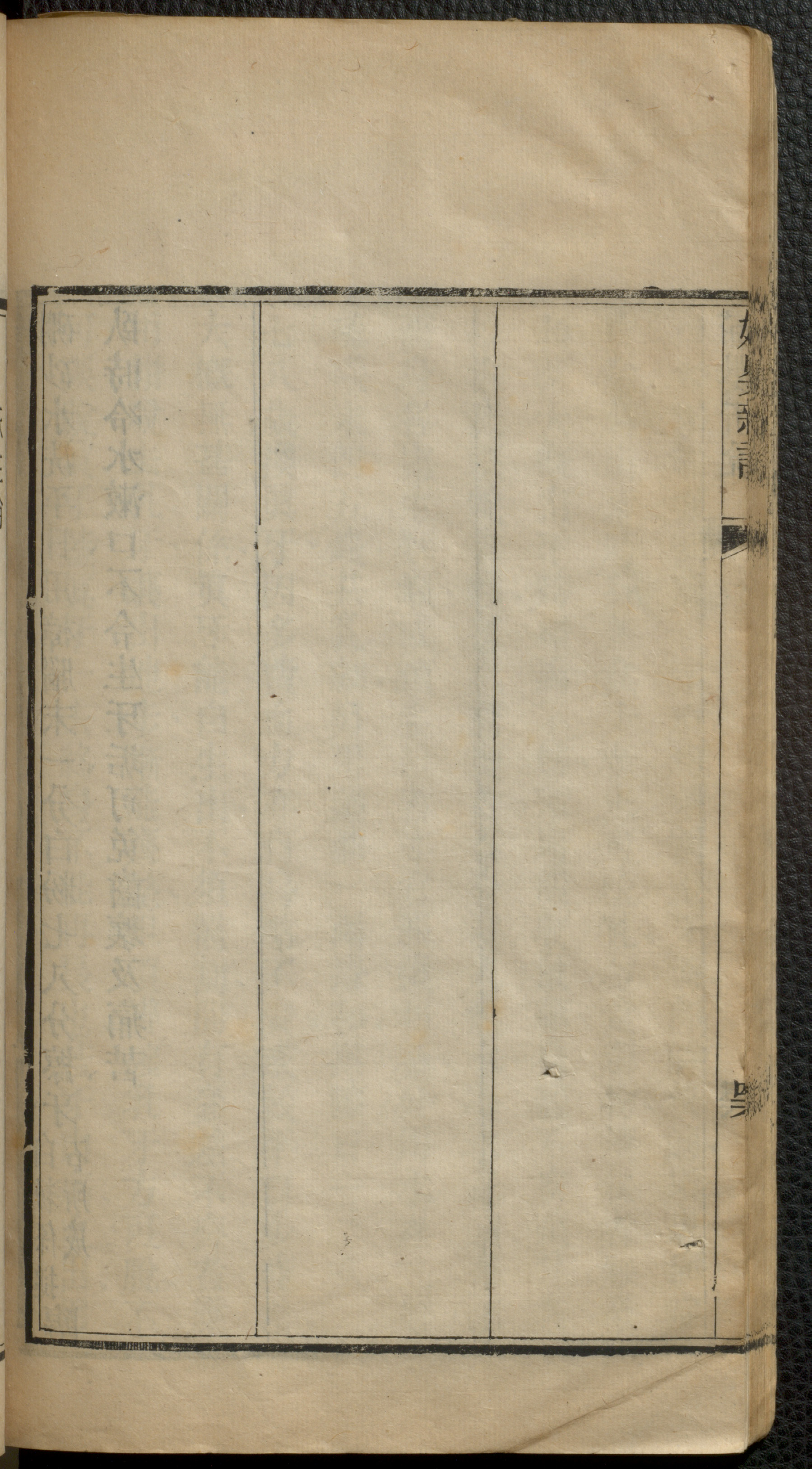
出牙時此証最多用溫水洗淨搽鉛水及潤膏藥能止癢紅腫者用粥渣或麵包牛乳攪和貼每二時換一次便秘者服大黃或蓖麻油膿多者洗淨滴入潤油三四滴緜花塞耳門側臥令膿易流出中土醫法習用散末塞入耳路無益有損因此耳聾戒之○小兒因母疔毒傳染口角鼻孔或腎囊女則陰戶肛門等處生瘡略潰爛治法溫水洗淨內服水銀散三四釐大黃四五釐白糖攪和日一次服三四次○有小兒頭皮髮內生癬治法剃髮用肥皂或鹼水溫洗日二次更用水銀硫磺猪膏法見前搽擦一法先用硼砂五錢醋三兩水四五兩洗滌能治癬癩用油綢包頭以助膏藥功力

論生牙換牙

小兒七八月初生者爲乳牙、七八年後換生者爲眞牙、乳牙凡二十、眞牙凡三十二、眞牙在乳牙之下、其牙在上下床骨內、大小已定、出後不能再長、兒面小、若眞牙遽出、床骨不能容、所以初生乳牙、年長更換眞牙、爲此也、每有小兒六七月至一年餘、多哭、夜不能臥、或腹痛瀉泄、或抽搐驚癇、皆因生牙致病、口熱、牙肉痛、口水多者、母用指入兒口擦牙面、兒最快適、或用甘草一條、醮蜜令兒咀咬亦佳、或用象牙作圓塊亦可、有時牙肉紅腫、不令人擦、發熱面紅、口渴驚駭、夜臥大不安、因牙肉緊、牙欲出不出、法用牙刀、或圓口、或三角口、牙刀圖見西醫略論、將牙肉割開、小牙割一直

口、大牙縱橫割成十字形、均須割至牙面、即時快適、所患病症自愈、有出牙時身熱食少者、止可吮乳、勿食別物、便秘者、服微利藥、大概出牙時略瀉不妨、不可服收斂藥、身體不安、頭熱者、冷水洗頭、脫去帽、忽然驚瘤者、徧身浸入熱水、冷水洗頭、有頭面身各處生癬癩、或頸生核者、亦宜服微利藥、外用水銀二錢硫磺末四五錢、共乳細、另用猪油一兩、攪和搽擦、日一二次、七八歲換眞牙、因多費血力、亦有身略不安、或較平日少瘦者、大槪無甚關係、眞牙能自生出、不須醫割、間有參差不齊者、應用鉗脫去乳牙、讓出地步、漸能齊整、但須辨確乳牙方可脫、不可誤脫眞牙、蓋眞牙一去、終身不能再長也、若牙肉痛、血出、用

硼砂水洗、平日用樟腦末一分、白粉七八分擦牙、白粉係搥臨石所成
臥時冷水漱口、不令生牙垢、可免齒壞及痛苦、



麻証論

麻証初起發熱惡寒、鼻塞流涕、多嚏、不欲食、喉痛聲啞、欬嗽、眼胞紅、淚流、三四日頭面先見紅點攢聚、漸連成片、形如花瓣、或如半月、其色鮮紅、如臙脂、平而不凸、眼白殼略紅、有時口內紅、第五日全身皆見、或面更紅、有時眼蓋腫不能開、第六日兩足亦見、面頸色漸淡、第八日全身皆淡、第九日淡極不見矣、凡生麻處外皮初起鮮紅、漸淡則微黃而白、皮膜飛起似魚鱗脫落、微癢、此証小兒大概必有一次、同時挨戶傳染者多、無甚關係、但恐生麻時被風吹、倘隱入則危重者、或累肺經生炎不安、欬嗽過多、或累腦、亦有死者、凡遇外間傳染麻証之時、小兒即應

保護勿出外若見傷風欬嗽無痰多嚏口渴溺少皮乾熱或吐瀉脈數夜更重即防生麻務宜避風溫暖戒口至麻已見若肺經不安呼吸急促者用熱水置面盆中將兒頭向盆低覆手巾蓋護令熱氣蒸騰入肺及眼目最佳若面乾癢不安用醋一分水三四分溫洗日一次有時便秘略見譫語應服發表微利涼藥○麻不發出色紫如瘀血發熱過劇或身弱或內部有炎極危險多有死者○有麻証將退時自瀉者不必服藥止瀉蓋餘熱從大便瀉去最爲有益病愈仍宜溫暖勿受風寒○麻証間有人出二次者甚少大約眞麻止出一次但一人患此同屋小兒皆能傳染○兒出牙時多有皮色見紅者但無寒熱欬嗽表

証卽知非痳、

痘証論

歐羅巴古無痘症、自亞細亞傳來、或言波斯傳自印度、印度傳自中土、大約此証自東而西、昔三百六十年前歐羅巴人往尋亞美利加彼洲向無痘証、自此人至後各國延染死者至三百萬人、近北極各處幾於舉國皆死、此傳染之証據也、傳染之由、或因於風、或因於人、或因於人之衣服便溺、然人性質有易染有不染、証有輕有重、輕者傳染於人亦輕、重者傳染於人亦重、有時患者輕而染者重、凡受染後十日至十四日而病作、毒愈濃愈重、傳染亦愈易、所以屋不宜過窄、衣被不宜過厚、飲食不宜過多、未病者不可居病者下風、便溺最忌停畱、有時已死猶

能傳染、宜將房屋什物洗淨、衣服燒燬、可杜傳染之患、凡受染多由於膿、膿乾結痂、猶能傳延、屋內宜通風氣、焚硫磺之類以改其毒、痘証關係最大、分別輕重二種、顆粒少而分離爲輕、顆粒多而相連爲重、証分三候、傳染感受之時爲[illegible]候、發出之時爲第二候、退散之時爲第三候、自病染至病作大概十四日居多、初起惡寒、發熱、口渴、頭昏痛、嘔吐、時欲寐、腰痛、冷噤、三日後有小紅點、如蚊噬、漸凸、始見於頭面、漸而全身皆有、有時口眼喉內皆有、發熱輕者痘亦輕、發熱重者痘亦重、點少者輕、點多者重、痘出後、發熱即止、痘粒漸大而高、周圍色紅、更三日粒內有水、中心略平、積日紅痛更甚、水漸成膿、八九日滿足、大過

黃豆更微發熱口渴十一日炎漸退痘漸乾結痂十四日痂落必有痕或淺或深此痘証之順者也逆者熱重譫語嘔吐腰痛甚顆粒徧布不清塌陷色紫或棕或藍或臭有惡水似血膿色不正或累腦肺喉腹各處多有死者或不死二十日結痂有大痕凡痘証第八九日最爲危險之候此時略發熱不妨若熱重身大不安或增多或腦病譫語俱能致死昔有名醫論出痘逆証一百六十八人七日內死者三十二八日至十五日死者九十九十五日至二十一日死者二十一大約七日內死者毒至重餘則八日外死者最多不論輕重喉痛不能食聲啞皆危險因痘生於氣管之故或有生於上腭內皮不安口水必多有時

頸項生核有膿或臂肉破或欬嗽難呼吸若漿未滿足忽然隱入大有關係大概此証人生必不能免婦人懷孕時亦能染受且能傳染腹內嬰兒每有因此半產者昔有一婦人出痘十日已滿足十八日產下嬰兒亦有痘尚未滿旋死又一婦人懷孕其夫出痘見死腹中產下知在子宮內染痘之故亦有兒在腹內傳染出痘產下已有痘痕終身不更出者

治法無論男女大小出痘時所居房室最忌閉密不通風氣或衣服被褥過厚或多食熱物俱能令毒濃且易傳染宜開通戶牖常令屋內清涼此一要也至初見病証人人不同或宜補或宜瀉或宜涼或宜溫應隨証施治不能拘定一法今粗舉大略

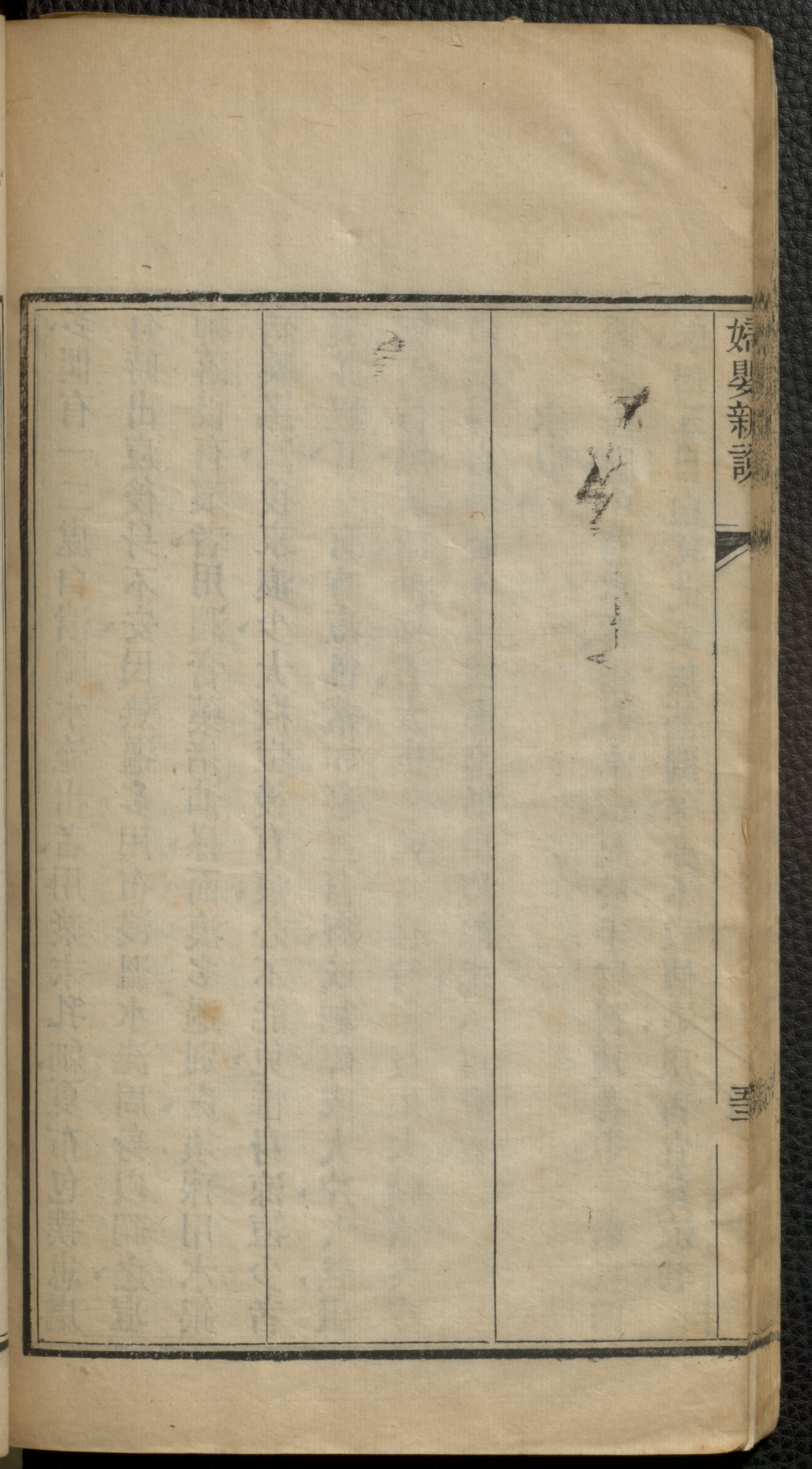
凡出痘時身安無所患苦、不必服藥、若初起脈浮惡寒甚者、宜發表、頭痛大發熱、舌胎厚、宜涼瀉、虛弱面色晦白、手略抽搐、宜補、雞哪美酒、虛極者方可略飲酒牛湯俱可用、熱少脈細無精神者、宜飲樟腦水及美酒、不能寐大不安者、飲樟腦鴉片水、或服鴉片丸四五釐、足冷者熱水澆洗、或用熱水貯盆中、兩足浸入、或貯熱水於器內、兩足蹋水器以接溫暖、或燒熱磚用布包裹、兩足蹋之、意皆主於引血下行、若發熱嘔吐、痘不出、用芥末熱水攪和貼胸前、或貼斑蝥膏藥亦可、若喉痛不能吞嚥、外用罌粟殼野菊花水洗、更以手巾浸入水內、取起絞去水、按頸前、涼則更換多次、內用酸醋溫水各半嗽喉、若髮內有痘、應剃去髮、不然日

後防成膿瘡若累腦則讝語應剃髮冷水洗頭累肺則欬嗽呼吸急促應服止欬嗽潤藥口渴者食葡萄柑橙及粥茶之類便秘者服蓖麻油大黃朴硝元明粉梨果之類眼熱痛分別淚炎膿炎二種詳西醫略論日用溫水洗二三次滴入膽礬水或白礬水潤油搽眼睫痘証最易累眼每見中土瞽者半由出痘時眼生點翳所致但覺紅痛時卽宜豫先謹愼屋內最忌光烈偪射宜垂簾以蔽之痘癢者用猪油或麻油或灰水攪和雞毛浸搽不可搔恐搔破有關係小兒兩手指須用緜花包裹防其妄搔頭面各處也痘退可食雞牛羊肉湯及藕蓮粉西穀米牛乳雞蛋後身弱者可照常食飯並宜常食魚肉惟不宜飲酒若痘粒過

多、偶有一二處自潰膿水流出者、用漿末乳細夏布包撲患處、有時出痘後身不安、因熱過多、用布浸溫水洗周身以潤之痘痂落後有痕者、用潤膏藥猪油搽面痕多過別處、須豫用水銀膏藥搽潤後來痕少、大概痘後有痕、必不能免、惟身涼痘少者痕亦輕耳。有時痘色紫如瘀血有癍、或細碎、或大片、大熱脈細、舌苔黑、讝語、抽搐者、大概必死。有時痘後生大膿瘡火疔瘡、或身虛弱、經年不能復常者、出痘餘患、不可輕視、

水痘 附

似痘無膿、中有水者、俗名水痘、見於手臂胷頸者多、一處三四粒、四五日自乾、此証無甚關係、亦不致傳染、患者宜食涼物、



種痘論

種痘有新舊二法、舊法取出痘輕者之痂、塞鼻或略破外皮、取痘漿沾接、中土稱爲苗痘、前一百五十年土耳其傳此法入英國、初時出痘死者十中二三、自用此法百人中偶有一二死者、大概發熱不重、痘粒稀少、人多喜悅、但苗痘如布種、能令其出不能漸絕、其患雖種者視自出者較輕、但因此傳染於人、受染而出者更多、有時痘毒卽從種苗痘之醫傳來、死者反多、過曩時、後於嘉慶初年、英國有醫士名占拿者、悟得新法、其妙無窮、今特詳述之、先是西國有人畜牛取乳、或云其人用手擠乳、因而手生泡、終身不出痘、占拿醫士細心體察、見牛乳頭或乳傍

有小疱數顆、形如痘粒、因思意牛痘能解散人痘之毒、試爲小兒用鈹刀挑破外皮一二處、取牛痘漿沾接、見其灌漿結痂、儼然如痘、數月後用苗痘舊法試之、此兒一粒不出、遂悟牛痘能免出痘之患、於是屢試屢效、活人無算、法於大臂或左或右、或兼左右、用小鈹刀平刺外膈皮膜、不見血爲妙、用象牙器挑痘漿少許、沾接刺破處、若微見血出、少待俟血止、然後入漿、勿令流去、二三日後見紅點、如蚊噬、四五日漸成小疱、八日漿滿足、略黃如珠、頂平微凹、周圍根脚、如有紅線圍繞、中徑約一寸、九日十日至紅周圍堅硬略腫、十一日漸消、中央先變白色結痂、十四日至十八日痂落有痕、若欲轉種別人、當漿足時用針刺

取少許雖遞傳千萬人可也此法流傳不但痘証無危險之慮且可令國中漸減而無英王大喜酬以番銀八萬後他國爭相學習禁止苗痘令民間專用此法溯考瑞顛國一千七百七十九年出痘死者一萬五千八一千八百年出痘死者一萬二千八百人自得此法一千八百零一年死者六千人越二十一年死者三十七人其明年死者僅十一人荷蘭國先時出痘死者甚多自王令國人皆用此法聞近日已無痘証又一國大城先時種苗痘每年死者四百七十二人後用此法死者一百七十五人越十年死者五十人又越十年死者僅一人此漸減漸少之效也又考佛蘭西有一大城共四萬人二千人已出痘三萬

人已用新法種痘八千人未種未出後値時行痘証挨戶傳染之年二千已出痘之人有二十人受染再出四人死八千未種未出之人四千人受染出痘一千人死其已種三萬人中有二千人受染再出二十人死可知種痘之益大矣若使英華各國人人用此法久後天壤間永無痘証之患豈非快事或云種痘有人不宜或云種後仍防再出請更推論其故凡嬰兒種痘三月至五六月最佳惟出牙時身多不安不宜種或適患他病時不宜種此外則無人不宜矣痘漿由血內傳入初應略發熱一據也輕者兒不甚覺八九日痘漿滿足二據也身不安三據也痂落後有痕四據也若無此據是種不合法雖或見點未必有滿漿紅

根是爲假痘應更種第二次可也平日自出之痘發熱三日見點至第五日漸重第八日漿足爲最重之期過此漸回種牛痘亦然昔有人欲驗痘出確否先於左臂種一處四五日試於右臂更種一處速起漿仍與先出一粒同時滿足但顆粒略小紅色較淡耳若已落痂後試更種之卽不出矣五六日灌漿時勿令衣被擦破若微擦損熱痛者用牛乳及粥渣貼潤之至取漿遞種他兒與此兒並無所損但一粒者不可取兩粒者可取用一粒三粒者可取用一粒或二粒餘粒並應保護可也此法西國歷用多年萬無一失嘉慶十年傳種至粤東數十年來免除痘患甚多惜華俗種痘必須春日且醫者取漿遞種別兒人多

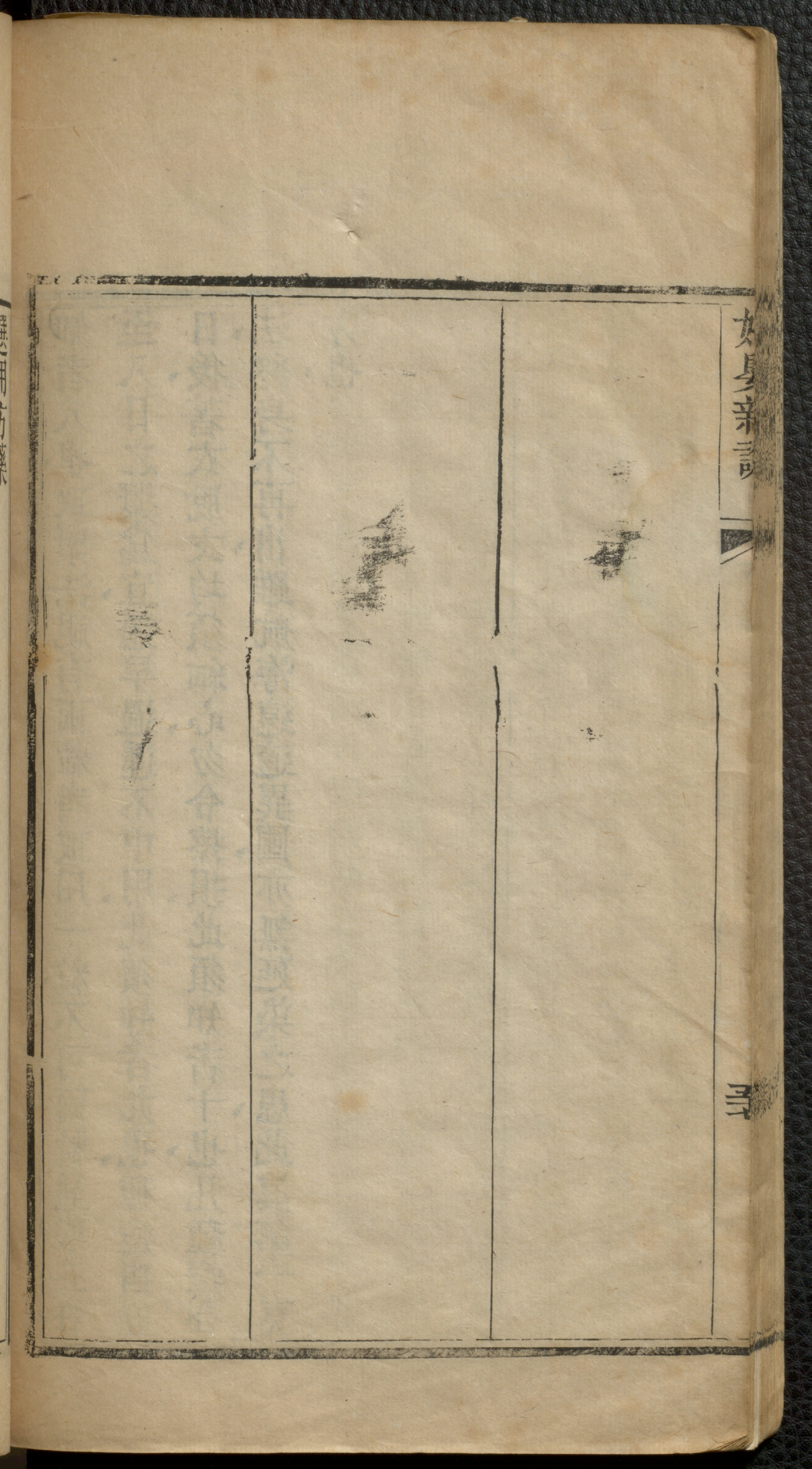
畏吝不肯、因此漿易間斷、附近五港士民知此法者雖多、尚未能通行各省、竊見中土嬰兒因痘証夭殤者、指不勝屈、舊法用苗痘塞鼻、猶多失誤、且不能杜絕通國痘患、所望有權位之人、將我西國種痘新法、垂諸令甲、人人奉行、無時行傳染之事、裨益斯民、豈淺鮮哉、至於醫士仁人、各宜學習此法、廣爲傳勸、設法收漿、勿令間斷、須知種後偶或再出、必較未種之毒減輕、亦屬有益無損、幸勿疑慮觀望、實余之厚望也、聞華醫令求種者先送番銀一金爲質、八九日送漿來則還給之、或令富者取貧者之漿、酬以銀物果食、皆收漿良法也。取漿無損於嬰兒、中土每有愚人不肯、可惜也、

印度醫士、先時但知苗痘舊法、後西醫教以種痘新法、雖未通

行、然多有願習此法者、若能家喻戶曉、專用新法、則所全活者更多矣、嘗取苗痘及種痘新法推論、新法勝過苗痘之處、不可枚舉、約略計之、有須知者十端、取漿遞種、須擇小兒壯健無病皮無癬癩者爲佳、若醫士不曾揀選好漿、遞種後漿漸淸薄無力、有時再出、此須知者一也、種痘合法、一生不再出、此須知者二也、若時行傳染之際、已種者疑慮防更受染、雖一二十年後仍可試種二次、初次種已合法者、再種不出、或有初次種未合法者、再種再出、亦可免染時行之痘毒、昔有一國王當痘証傳染之際、令兵丁全用新法試種、因此死者甚少、此須知者三也、苗痘較出痘爲妥、但較種痘新法萬不能及、苗痘間有死者、新

法則從未死過一人、此須知者四也、苗痘止能保全一人、不能保全受染之人、且不能免通國痘患、此須知者五也、東土士民、多不信願推原其故、因見昔曾有人種而又出、不知此因未曾揀選好漿、愈遞愈薄、種不合法、有名無實、醫者之過、非新法不善、此須知者六也、西國有醫館專司種痘、四時有漿遞傳、中土因天熱停種、有時漿間斷、可將西國之漿傳來、傳漿之法、貯漿小玻璃瓶內、傳至中國、漿猶未乾、功力最善、其次用玻璃兩片合住痘漿、錫箔包固、臨時啟開、呵潤取用、再次傳乾痂來、臨時和以滾水一滴潤開用之、此須知者七也、種後醫應用心體察、試看有無紅根、痘漿曾否滿足、痂落後有無痕、以別眞假、此須

知者八也、取漿法、視有兩粒者取用一粒、不可兩粒並取、五日至八日之漿爲宜、過早過遲不中用、此須知者九也、種痘四五日後著衣脫衣均須細心、勿令擦損、此須知者十也、凡種痘合法、終身不再出、雖航海遠適異國、亦無延染之患、此眞第一良方也、



選用方藥

斑蝥硬膏藥　黃臘七兩、牛脂七兩　猪油六兩　松香三兩　微火漸熬融合離火加入斑蝥細末一斤攪和

補血丸　鐵鏽二錢或鐵屑亦可、沒藥一錢　硫黃一錢牛膽汁攪和作丸　每服二粒早晚服、補身弱治黃病

青礬沒藥丸　青礬末一錢或鐵鏽亦可　沒藥一錢　黃連膏如無用蜜亦可　攪和爲丸　能全補　每服一二粒

青礬薑沒丸　青礬　生薑末　沒藥　等分用蜜和爲丸　每服一粒日服二三次　能補身弱、並治黃證

青礬囉哪丸　青礬研細末或鐵鏽亦可　沒藥各一錢　囉哪三十釐

川椒二十釐　用蜜和爲丸六十粒每服一粒至三粒　治身弱胃不消化發寒熱調經極效

啞囉大黃丸　啞囉二十釐　大黃三十釐　或黃連膏或蜜和作十二粒　能補胃消食微利　每服二粒至四粒　飯前半時服

輕瀉丸　迦路米三釐如無以水銀散五釐代之　嗬囉噺膏七釐　大黃末五釐　丁香油一二滴和作二粒　大便微秘色淡服二粒有功力如無嗬囉噺倍用大黃亦可

白礬散　白礬一兩　兒茶二錢　乳作細末　能收斂止血止瀉又治婦人血崩　每服七釐至十四釐溫水調服

兒茶荳蔻散　兒茶一兩　荳蔻　桂皮各半兩、乳細末、入玻璃瓶內、勿泄氣、能收斂暖氣、每服半錢至二錢

桂皮散　桂皮　生薑末各一錢　白荳蔻華撥各五分和作末、入玻璃瓶內、勿泄氣、能去風暖氣、每服二十釐至三十釐滚水和服

麥漿粉　麥漿凝結成塊、中土漿衣所用、俗名小粉者、乳極細末、布包、撲小兒皮爛、極效、

鉛散　鉛粉一　濃醋十　攪和、微火消、濾去渣滓、或曬或火上收乾、作散、功能收斂、內服止血、每服一釐至三釐、日二次溫水和服、或合鴉片膏二釐作丸、每服一粒

水銀散（又名銀灰散） 水銀三錢 石粉五錢 乳至不見水銀為度

兒茶水 兒茶二錢五分 桂皮末五分 滾水半斤冲 能收斂止瀉 每服一兩日服三四次

黃連水 黃連二錢切片 佐以樟皮檸檬皮各二錢（如無即不用亦可） 滾水十二兩冲 能補胃食物不消化或不思食宜之 每服一兩日服二三次

胡麻子水 胡麻子五錢 甘草二錢 滾水一斤冲 或火上煮 能潤肺潤膀胱溺管 每服半兩日服數次

薄荷水 薄荷葉二錢 丁香一錢 八角二錢 滾水半斤

冲　能治腹痛去風　每服一兩

黃連大黃水　黃連大黃各二錢　滚水十二兩冲過一時取用　能治便結並治胃弱不思食及食物不消化

大黃水　大黃一二錢切片　滚水半斤冲　佐以元明粉朴硝或加生薑少許　能微利每服一二兩

鐵水　鐵鏽或鐵末一兩　黃連　生薑各半兩　淡醋十二兩　攪和浸入一月後去渣每服一錢日三服能補血

石沒子水　石沒子一兩　水一斤　煮至半斤　能收斂洗痔瘡脫肛婦人白帶洗陰戶俱宜

罌粟殼水　罌粟殼一兩　滚水一斤　煮一刻　用布濾去

渣　能潤外皮

樟腦鴉片酒　樟腦六分　鴉片膏一錢　濃酒一斤半　八角油如無不用亦可　七日後濾去渣取用　止咳嗽令人安臥止痛甚效每服一錢至二錢

鴉片酒　鴉片膏八錢　桂皮末　丁香末　各一錢淡酒十二兩内服止痛令人安臥　每服十滴至四十滴滴入眼内治舊炎　並治耳膿牙痛

兒茶酒　兒茶三兩　桂皮末二兩　酒一斤半　浸入七日至十四日　能收斂　治久瀉久痢流白濁每服一錢至二錢黃連水和服

桂皮酒　桂皮末六錢　白豆蔻三錢　蓽撥　薑末各二錢
酒一斤半　能補火補精神暖氣開胃　每服一錢至三錢
溫水和服又治風濕

黃連酒　黃連一兩五錢　樟皮五錢　白豆蔻五錢酒一斤
半　浸入十四日　能補胃開胃食物不消化不思食者宜
之日服一錢至三錢溫水和服

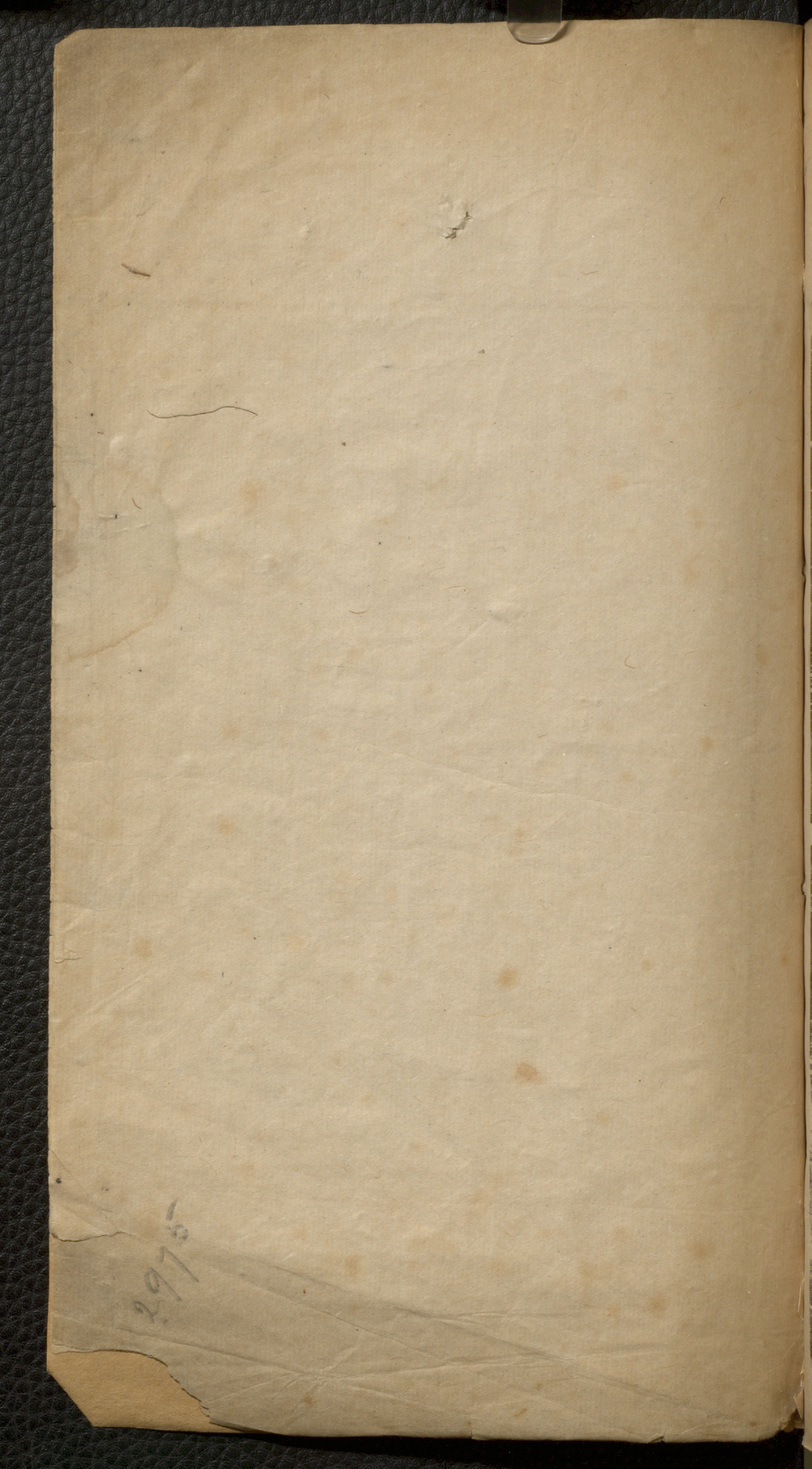
大黃酒　大黃二兩　甘草六錢　生薑三錢　濃酒一斤半
每服一錢至三錢能暖胃多服四錢至八錢能微利　老人
虛弱人並宜

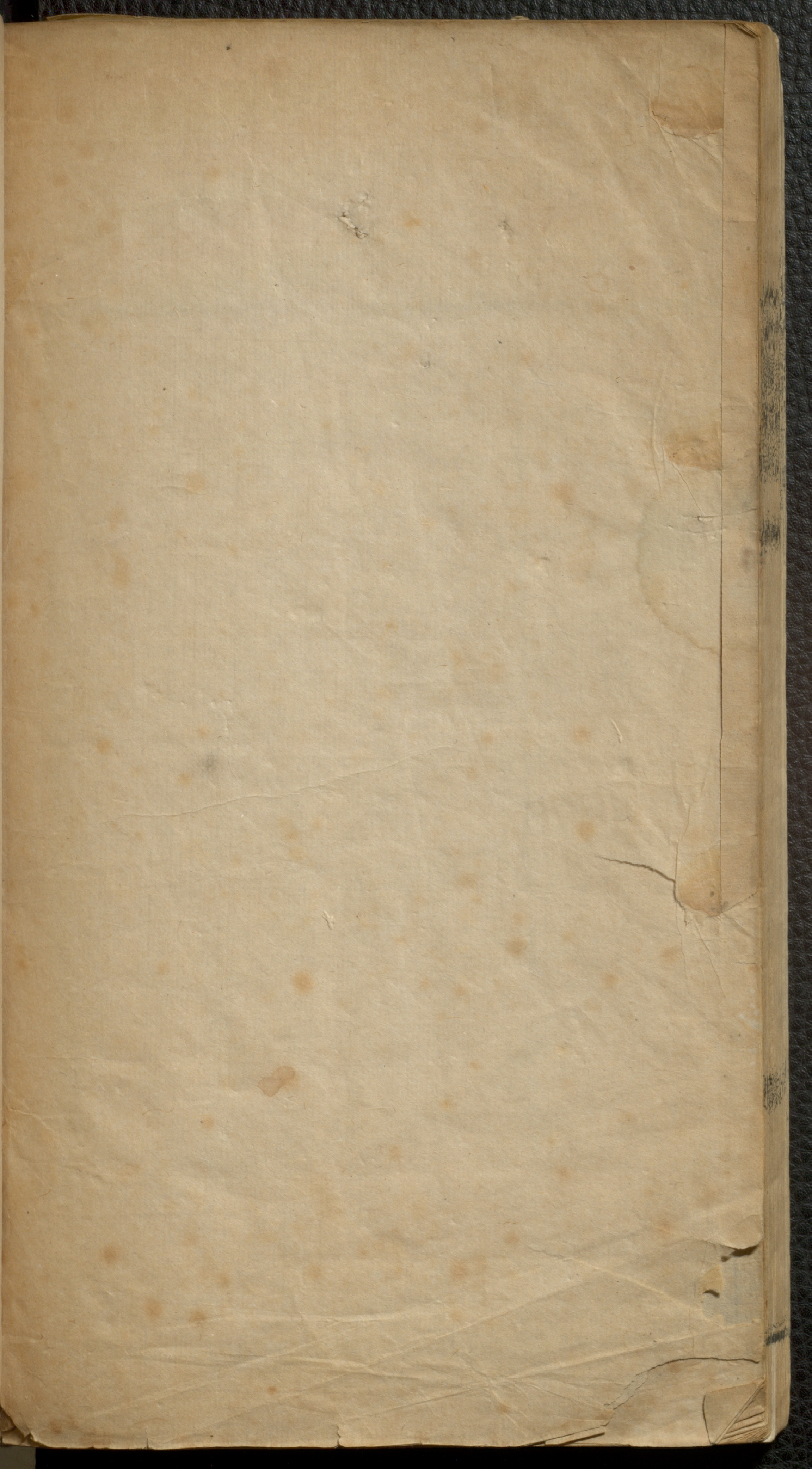
鐵酒　鐵鏽或鐵屑四兩　鹽強水或硝強水半斤　酒一斤

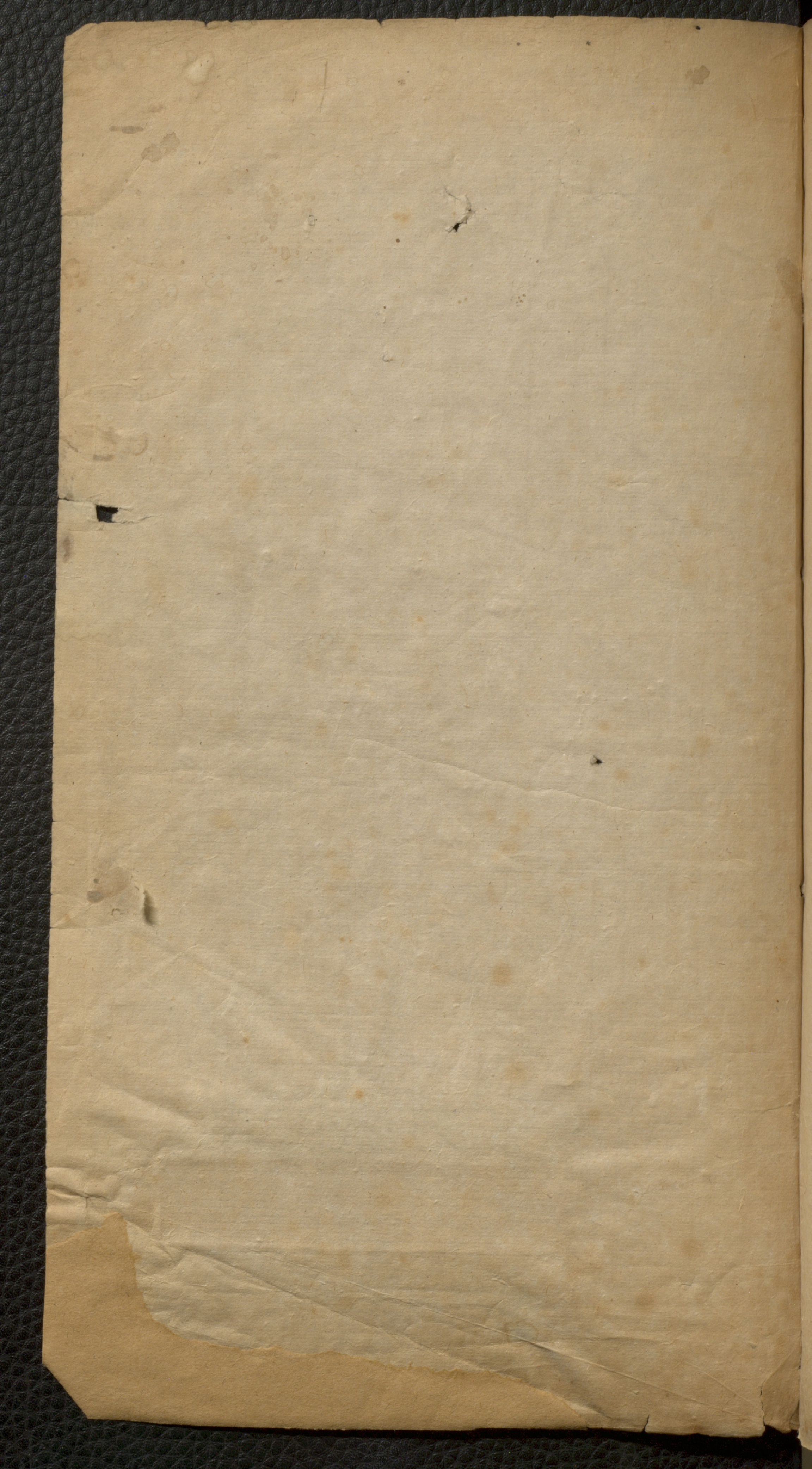
先用强水消鐵末後用酒和　能補血治黃症及小便難
每服十滴至六十滴
斑蝥椒樟酒　斑蝥末　青蒜各一錢　樟腦　芥末川椒各四錢共搗爛　濃醋四兩八錢　濃酒九兩六錢　攪和浸七日濾去渣滓取用　擦皮肉交節日二次能引病外出最妙
八角油　用八角刺蒸釀如造酒法　能補精神治風止腹痛每服三四滴至十滴蜜水和服　小兒初生服一二滴
薄荷油　或專用薄荷葉或全用蒸釀如前法能補精神去風止腹痛每服一滴至三四滴

蓖麻子油　蓖麻子能瀉用油更有功力取油法或榨或泡榨者良小兒每服一二錢或三四錢大人每服五六錢或八錢必能速瀉　此雖瀉藥然服後無關係無論大人小兒或婦人產後大便難皆可服　若嫌氣味用雞蛋黃攪和可也

潤皮油　雞蛋黃一二個　蜜　胡麻油各八錢攪和搽皮爛最宜







2975. Fu Ying Hsin Shuo. la. 8°. *Shanghai*, 1858.

A work in Chinese on modern (Western) midwifery, with several illustrations.